委　任　状

年　　月　　日

八千代市長

所 在 地

　　　　　　　　　　　　　委任者　団 体 名

代 表 者　　　　　　　　　　　㊞

私は，八千代市地域猫不妊去勢等手術費用助成金の支払いに関する受領の権限を下記の通り委任します。

記

１　委任内容　 八千代市地域猫不妊去勢等手術費用助成金の受領について

　　　　　　（　　　　　年　　月　　日付け 八千代市環指令第　　　　号）

２　住　　所

３　口座名義