

委任状

【代理人】

住 所

氏 名

私は、上記の者に神栖市犬・猫不妊・去勢手術補助金の受領に関する一切の権限を委任します。

神栖市長 様

【委任者（請求者）】

住 所

氏 名

電話番号
