

委 任 状

代理人 住所

氏名

電話番号

私は、上記の者を代理人と定め、下記の権限を委任いたします。

記

令和7年度 飼い主のいない猫の不妊・去勢手術費補助金を、受領する権限。

振 込 先 金 融 機 関				
銀行 信用金庫 信用組合 農業協同組合 労働金庫			本店 支店 出張所	
預金種目	口座番号 * 右詰で記入			フリガナ
当座 普通				口 座 名 義

* 通帳のとおりに正確にご記入願います。

令和 年 月 日

委任者 住 所

氏 名

調布市長 宛