

委 任 状

住 所 秦野市

名 前

上記の者を代理人と認め、秦野市から秦野市猫不妊・去勢手術補助金の
支払金を受領する一切の権限を委任します。

住 所 秦野市

氏 名

秦野市会計管理者 様