

委任状（個人）

年 月 日

横浜市長

◎鉛筆、消せるボールペン、修正液等は使用不可です（誤記は二重線と朱肉印で訂正）。

| | |
|------|--|
| 住 所 | 横浜市 区 |
| 氏 名 | 印 申請書と同じ朱肉印を押印してください (シャチハタ等の浸透印、ゴム印は不可)。 |
| 電話番号 | |

私は、下記の者を代理人に定め、猫の不妊去勢手術補助金交付の申請手続きについて委任します。

代理人

| | |
|------|--|
| 住 所 | |
| 氏 名 | |
| 電話番号 | |

※申請窓口で、申請者の本人確認書類(原本かコピー)と代理人の本人確認書類(原本)の提示が必要です。

受付番号