様式第３号（第９条関係）

年　　　月　　　日

北広島町長　様

委任者　（申請者）

住所

氏名（代表者）

電話番号

委任状

　私は、北広島町ＴＮＲ活動にかかる猫不妊及び去勢手術費補助金について、次の者を代理人と定め、以下の事項に関する権限を委任します。

受任者（代理人）

住所

氏名（代表者）

電話番号

（委任事項）

交付申請書の提出及び補正手続