

申請者と補助金振込先の口座名義人が異なる場合のみ提出してください。

委任状

令和 年 月 日

有 田 町 長 様

(申請者) 有田町
住 所

氏 名 (印)

有田町犬・猫不妊去勢手術費補助金の受領に関する権限の一切を下記の者に委任します。

記

受任者（口座名義人）

住所

氏 名 _____

申請者との関係