別記様式第２号（第５条関係）

委 任 状

令和　　年　　月　　日

徳島市長宛

　　私　　　　　　　 　　氏　名

(たのむ人)

　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　 電話番号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　は、

代理人として　　　　氏　名

（たのまれる人）

　　　　 住　所

電話番号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　に、

徳島市飼い主のいない猫の不妊去勢手術費助成金の申請を委任します。