

委任状

(代理人) 住所 _____

氏名 _____

電話番号 _____

私は上記の者を代理人として、次の事項の一切の権限を委任します。

- ☐ 貝塚市クビアカツヤカミキリ防除用品配布申請に関する事
- ☐ 貝塚市クビアカツヤカミキリ防除用品の受領に関する事

年 月 日

(委任者) 住所 _____

氏名 _____ 印

電話番号 _____