

委 任 状

年 月 日

荒川区長殿

(委任者) 住 所 _____

氏 名 _____

生年月日 _____

日中の連絡先 _____

私は、下記の者を代理人として、荒川区飼い猫の不妊・去勢手術完了
届兼請求書に関する権限を委任します。

(代理人) 住 所 _____

氏 名 _____

生年月日 _____

委任者との関係 : _____