

鯖江市野良猫不妊手術費補助金の実績報告および請求手続  
に関する委任状

(協力病院) 様

年 月 日に交付決定のあった鯖江市野良猫不妊手術費補助金の実績報告  
および請求手続について、鯖江市野良猫不妊手術費補助金交付要綱第9条第1項の規定に  
基づき、貴殿に委任いたします。

年 月 日

委任者 住所

氏名 ㊟

|      |                  |
|------|------------------|
| 市使用欄 | 交付決定番号：鯖江市指令環第 号 |
|------|------------------|