様式第２号（第４条関係）

委　任　状

（土地の管理者）

住　所

氏　名

　私は、上記の者を代理人と定め、次の事項の一切の権限を委任します。

* 沼田市クビアカツヤカミキリ防除用品の配布申請に関すること
* 沼田市クビアカツヤカミキリ防除用品の受領に関すること

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　（土地所有者等）

　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　印