

( 参 考 様 式 )

## 委 任 状

令和 年 月 日

吹田市保健所長 様

[代理人]

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

私は上記の者を代理人に定め、下記の事項にかかる一切の権限を委任します。

[委任事項]

(犬・猫・その他動物) 引取申請

収容・抑留犬返還申請

収容動物返還申請

[委任者]

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ (印)

(注) 氏名 (法人にあっては、代表者の氏名) の記載を自署で行う場合は、押印を省略することができます。