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、上記の者を代理者と定め、次の事項の一切の権限を委任します。

□　長瀞町クビアカツヤカミキリ駆除用品配布申請に関すること

□　長瀞町クビアカツヤカミキリ駆除用品の受領に関すること

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

（土地所有者等）

　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　氏　名