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。

* 伊勢崎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
* 伊勢崎市クビアカツヤカミキリ防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 ㊞