委　　　任　　　状

（代理人）住　所

氏　名

私は，上記の者を代理人と定め，下記の事項を委任します。

記

１．私の所有する土地又は建物におけるスズメバチ等の駆除の実施に関する権限

２．大洗町スズメバチ等駆除費補助金の申請，請求及び受領に関する権限

平成　　　年　　　月　　　日

（委任者）住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

（必ず，委任者の方が自署押印してください。）