

委 任 状

(代理人) 住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

電 話 番 号 \_\_\_\_\_

私は上記代理人に、

- 罹災証明書等の交付申請及び受領
- 罹災証明書等に係る再調査申請

に関する権限を委任します。

平成 年 月 日

(委任者) 住所又は所在地 \_\_\_\_\_

氏名又は法人名  
及び代表者氏名 \_\_\_\_\_ 印

電 話 番 号 \_\_\_\_\_

※記入するすべての項目は、委任する本人（所有者）がご記入ください。