

委任状

代理人

住所

氏名

生年月日 年 月 日

私は、上記の者を代理人に定め、下記の権限を委任いたします。

記

- ・ 罹災証明の申請及び受領に関すること

年 月 日

本人

住所

氏名(自署)

印

生年月日 年 月 日

電話番号