委　任　状

令和　　年　　月　　日

鬼北町長　兵頭誠亀　様

（代理人）

住　　所

氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

電話番号

　私は、上記代理人に、

　　　□罹災証明書の交付申請及び受領

□被災証明書の交付申請及び受領

　　　□罹災証明書に係る再調査申請

に関する権限を委任します。

（委任者）

住　　所

氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

電話番号

※記入する全ての項目は、委任者本人が御記入ください。