

委 任 状

令和 年 月 日

鬼北町長 兵頭誠亀 様

(代理人)

住 所 _____

氏 名 _____

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。