

委 任 状

代理人（受任者）

住 所：

氏 名：

私は、上記の者を代理人と定め罹災証明書の申請及び受領について委任します。

あ さ ぎ り 町 長 様

年 月 日

本人（委任者）

住 所：

氏 名：

※窓口に来られた方の本人確認を実施しておりますので、身分証明書をお持ちください。