

委任状

代理人 (窓口に来る人)	現住所	連絡先電話番号 ()
	氏名 (名称)	(フリガナ) (大・昭・平・令 年 月 日生)

私は上記の者を代理人と定め、次の権限を委任します。

罹災証明書	<input type="checkbox"/> 交付申請 <input type="checkbox"/> 受領 (部)
罹災届出証明書	<input type="checkbox"/> 交付申請 <input type="checkbox"/> 受領 (部)

※該当する□に“レ”をつけ、受領であれば必要部数を記載してください。

令和 年 月 日

本人

(頼んだ人) 現住所(所在地) _____

フリガナ _____

氏名(名称) _____ (自署)

生年月日 (大・昭・平・令 年 月 日生)

連絡先電話番号 ()

【注意事項】

- 1 委任を確認するため、ご本人に連絡する場合がありますので、ご了承ください。
- 2 代理人の方の本人確認のため、身分証明できるものをお持ちください。