委　任　状

年　　月　　日

委任する人（本人）

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　所 | 　　 |
| 氏　　名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　日生 |
| 日中連絡可能な電話番号 |  |

※　委任の意思を確認するため、ご本人に連絡する場合があります。

※　法人の場合、社印又は代表者印を押印してください

私は次の者を代理人と定め、り災証明書の交付申請及び受領に関することを委任します。

代理人（窓口に来る方）

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　所 |  |
| 氏　　名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　日生 |
| 日中連絡可能な電話番号 |  |

※　確認のため、身分証等の提示をお願いする場合があります。