

# 委任状

年 月 日

委任する人（本人）

住 所	
氏 名	⑩ 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	⑩ 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。