

## 委 任 状

松野町長 様

（代理人）

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

連絡先 \_\_\_\_\_

私は、上記代理人に、

- 罹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
- 被災証明の申請及び受領

に関する権限を委任します。

年 月 日

（委任者）

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

連絡先 \_\_\_\_\_

※記入する全ての項目は、委任者本人が御記入ください。