委　任　状

　中能登町長

（代理人）

住　　所

氏　　名

私は、上記代理人に

　　　□ 罹災証明書の交付申請及び受領

　　　□ 被災届出及び被災届出証明書の受領

　　　□ 罹災証明書にかかる再調査申請

に関する権限を委任します。

　　　年　　月　　日

（委任者）

住　　所

氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　（自署または記名押印）