

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)