|  |
| --- |
| 委 任 状  年　　月　　日  委任者　住所  氏名　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　㊞  私は、下記の者を代理人と定め、り災証明の申請及び受領に伴う　　権限を委任します。  代理人　住所  氏名 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ㊞ |