|  |
| --- |
| 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 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ㊞　　 |