

委 任 状

年 月 日

長 井 市 長 宛

申請者 住所 _____

氏名 _____ 印 _____

電話 _____

罹災証明書 ・ 被災証明書 の交付申請について、下記の者を代理人と定め申請に関する一切の行為を委任いたします。

記

代理人 住所 _____

氏名 _____

電話 _____

申請者との関係 _____