

# 委任状

年 月 日

(宛先) 九度山町長

代理人 住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

私は上の者を代理人と認め、次の証明書の交付申請及び受領に関する権限を委任します。

(該当する□欄にチェックしてください。)

罹災証明書に関すること。

被災証明書に関すること。

委任者 住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_