

委 任 状

(提出日) 年 月 日

代理人（受任者）

住 所

氏 名

委任者との関係

私は、上記の者を代理人と定め、罹災証明書の申請及び受領について委任します。

木城町長 殿

委任日： 年 月 日

本人（委任者）

住 所

氏 名

連絡先