**委　　　任　　　状**

　　　　　　　住所

**代理人**

**（たのまれた人**）

　　　　　　　氏名

上記の者を代理人と定め、罹災証明交付申請に関する権限を委任します。

　　年　　月　　日

**委任者**

**（たのんだ人）**

　　　　　　　住所

　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　日中の連絡先　　　　-　　　　-

三朝町長　様

* この委任状は、委任者本人が全ての欄を記入し、

押印してください。