委 任 状

年 月 日

忠	畄	町	長	様
150	IШJ	۳J	X	738

代	住所				
理					
人					
	氏名				
	Tel	()	_	

	年	月	日		
上記代理人に、罹災証明書の交付及び受領に関する権限を委任します。					
委任者	住所				
	氏名		(II)		