

委 任 状

八 潮 市 長 宛

受任者（頼まれた人）

住 所 _____

氏名又は法人名 _____

私は、上記代理人に、下記の事項について委任いたします。

（委任する内容） 罹災証明書の交付申請に関する一切の権限 _____

（物件の所在地） _____

令和 年 月 日

委任者（頼んだ人）

住 所 _____

氏名又は法人名 _____ ⑩

※法人の場合は代表者印の押印をお願いします。

生年月日（個人のみ） _____ 年 月 日

電話番号 _____

※証明書等の取得の申請についてお電話で確認させていただく場合がございますので、

日中に連絡のとれる電話番号をご記入ください。