

# 委任状

代 理 人                      住 所

(たのまれた人) 氏 名

電話番号 ( )

年 月 日生

私儀都合により上記の者を代理人に選任し罹災証明・被災証明交付申請に関する権限を委任した のでお届けします。

令和 年 月 日

委任者 住所

(たのんだ人) 氏 名

印

電話番号 ( )

年 月 日生

身体 の 状 況 等 に よ り 署 名 が 出 来 な い た め 、 委 任 者 本 人 の 意 思 を 確 認 の 上 、 私 が 代 筆  
し ま す 。

代 筆 者                      住 所

氏 名

印

電話番号 ( )

年 月 日生

利根町長様

※委任状は委任するご本人が作成してください。委任者の氏名は必ず自署でお願いします。

※代筆される場合、代筆者の氏名は必ず自署でお願いします。また、委任者の拇印は必ず押印してください。