

様式第2号（第3条関係）

委任状

有田川町長 様

（代理人）

住 所

氏 名

⑩

私は、上記代理人に

罹災（届出）証明書の交付申請及び受領

罹災証明書に係る再調査申請

に関する権限を委任します。

（委任者）

住 所

氏 名

⑩

生年月日 年 月 日

電話番号

※記入する全ての項目は、委任する本人がご記入ください。