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　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

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　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　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。