

## 委任状

年 月 日

北竜町長 様

(代理人)

住 所

氏 名

私は、上記代理人に

罹災証明書又は被害程度認定再調査の申請

罹災証明書又は被害程度認定再調査後の罹災証明書の受領

に関する権限を委任します。

年 月 日

(委任者)

住 所

氏 名

※個人の場合は、本人が署名または記名押印をしてください。

※法人の場合は、記名押印をしてください。