**委　任　状**

（代理人）

　　　　　住　所

　　　　　氏　名

　　　　　生年月日　　　　　　　　　年　　 月 　　日

私は、上記の者を代理人と定め、罹災証明書の発行に係る

申請・受領に関する権限を委任します。

氷見市長　あて　　　　　　　 　　年　　月　　日

（委任者）

　　　　　住　所

　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（自署または記名押印）

　　　　　生年月日　　　　　　　　　年　　 月 　　日