委　任　状

　　　　　　　住　所

受　任　者

氏　名

私は、上記の者を代理人と定め、罹災証明書等に関する一切の権限について

委任します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

委　任　者

住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印