

委任状

代理人（窓口に来た人）窓口で代理人の本人確認をしますので免許証等をお持ちください。

住 所	
氏 名	
生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日

私は、上記の者を代理人と定め、下記に関する一切の権限を委任します。
※必要な証明書に✓をつけてください。

☐ 罹災証明書の2次調査申請

宇 城 市 長 様

令和 年 月 日

申請者（本人）

住 所	
氏 名	印
生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日
電話番号	（自宅・勤務先・携帯電話・その他） ※平日の昼間に連絡の取れるところ — —
委任理由	1. 仕事 2. 病気 3. その他（ ）

※本人または代理人の住所以外に証明書の送付を希望する場合は、送付先を記入してください。

送付先	
-----	--