

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。

<input type="checkbox"/> 罹災証明書の申請
<input type="checkbox"/> 罹災届出証明書の申請及び受領

宇 城 市 長 様

令和 年 月 日

申請者（本人）

住 所	
氏 名	Ⓜ
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 ()

※罹災証明書は原則申請者（本人）に郵送します。

上記住所に送付できない場合は、次に本人の居所をご記入ください。

送付先	
-----	--