様式第４（第５条関係）

委　任　状

新城市長　殿

（代理人）

住　　所

氏　　名

私は、上記代理人に

　　□ 罹災証明書の交付申請及び受領

　　□ 罹災届出及び罹災届出証明書の受領

　　□ 罹災証明書にかかる再調査申請及び罹災証明書の受領

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　に関する権限を委任します。

　　　　　年　　　　月　　　　日

（委任者）

　　　　住　　所

　　　　氏　　名

電話番号