|  |
| --- |
|  委　任 状年　　　月　　　日ニライ消防本部　消防長　様 |
| 代理人(窓口に来る方) | 住所 |  |
| 氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日 | 電話番号 |  |
| 委任者との関係 |  |
| 私は、上記の者を代理人と定め、下記に関することを委任します。記　１　　り災証明書申請手続きに関する一切の権限　２　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　手続きに関する一切の権限　３　その他 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　に関する権限 |
| 委任者(頼む方) | 住所 |  |
| 氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日 | 電話番号 |  |

代理人は、本人確認書類(免許証など)を持参してください。