

委 任 状

(代理人) 住 所 岸和田市岸城町〇〇－〇〇
氏 名 岸和田 花子
連絡先 090-〇〇〇〇〇-〇〇〇〇

上記の者を代理人と定め、千亀利 太郎 による
罹災証明交付申請等に関する権限を委任します。

令和〇年〇月〇日

(委任者) 住 所 岸和田市岸城町〇〇－〇〇
氏 名 千亀利 太郎 ⑩



以 上