

委 任 状

（宛先）池田市長

（代理人）

住 所

氏 名

私は、上記を代理人として認め、

☐ 罹災証明書等の交付申請

☐ 罹災証明書等の再交付申請

☐ 罹災証明書にかかる再調査申請

に関する権限を委任します。

年 月 日

（委任者）

住 所

電話番号

氏 名

注 意

1 すべての項目を委任者が自筆でご記入願います。

2 委任者に委任状況を問い合わせる場合がありますので、日中連絡のとれる電話番号をご記入願います。