第３号様式（第４条関係）

年　　月　　日

東串良町長　　様

委任者　住　　所

氏　　名　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号

委　任　状

私は、下記の者を代理人と定め、次の権限を委任します。

　□　罹災証明書交付の（　申請　・　申請し受領　）に関すること。

　□　被災届出受理証交付の（　申請　・　申請し受領　）に関すること。

記

代理人　住　　所

氏　　名　　　　　　　　　　　　　　㊞

生年月日　　　　　年　　月　　日

※　委任者が確認できる書類（マイナンバーカード、免許証など）を添付してください。