

委 任 状

年 月 日

大垣市長 様

(代理人) 住 所
氏 名

上記の者を代理人と定め、

罹災証明書
罹災届出証明書の申請及び受領に関する権限を委任します。

(委任者) 住 所
氏 名
電話番号

⑩