

年 月 日

委 任 状

日向市消防長 様

委 任 者 住 所 _____

氏 名 _____

電話番号 _____

私は、下記の者を代理者として定め、次の権限を委任します。

1、 罹災証明書の交付の件 _____

2、 _____

記

代 理 人 住 所 _____

氏 名 _____

電話番号 _____