

委 任 状

私は、下記の者を代理人と定め、罹災証明交付申請に関する権限を委任します。

代理人 住所：

氏名：

年 月 日

鳥取県八頭郡八頭町長 様

委任者 住 所：

氏 名： (印)

生年月日： T・S・H 年 月 日

連絡先：

※本人以外の方が作成して、後日問題が起きた場合、私文書偽造罪で刑事罰の対象となり損害賠償責任を負うことになります。