年　　　月　　　日

委　任　状

　　小松市長

　　　　　　　　　申請者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所 在 地 |  | |
| 事業所名 |  | |
| 代表者 | （役職）　　　　　（氏名） | 印 |
| 電話番号 |  | |

　　　　　　　　　※本人の自署または氏名横に押印してください（シャチハタ不可）。

　私は下記の者を代理人と定め、被災証明の交付申請に関する権限を委任します。

　窓口に来られた人

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 |  |
| フリガナ |  |
| 氏名 |  |
| 委任者との関係 |  |
| 電話番号 |  |