Ano: 年 mês:　　　月 dia:　　　日

委任状 Procuração

　　小松市長 Ao prefeito de Komatsu

　　　　　　　　　申請者 Solicitante

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所 在 地 End. |  | |
| 事業所名 Empresa |  | |
| 代表者  Representante | （役職）　　　　　（氏名）　 Função: Nome: | 印 |
| 電話番号 Tel. |  | |

　　　　　　　　　※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）。

A ser preenchido e carimbado pelo solicitante. Não é permitido carimbo do tipo “shachihata”.

　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。

Declaro a pessoa a seguir como meu procurador para solicitar o Certificado de Vítima de Desastre (Empresarial).

　窓口に来られた人 Procurador

|  |  |
| --- | --- |
| 住所  Endereço |  |
| フリガナKatakana |  |
| 氏名Nome |  |
| 委任者との関係  Relação com o solicitante |  |
| 電話番号  Telefone |  |