様式第２号（第５条関連）

委　任　状

上砂川町長　様

（代理人）

住　　所

氏　　名

私は、上記の者を代理人と定め、

□罹災証明書又は罹災届出証明書の申請

□罹災証明書又は罹災届出証明書の受領

に関する権限を委任します。

　　　　年　　月　　日

（委任者）

住　　所

氏　　名

※記入する全ての項目は，委任する本人がご記入ください。