|  |
| --- |
| **委　任　状**鹿児島市長 殿記入日：令和 　　年 　　月 　　日　代理人（手続きされる方）現 住 所（所在地）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　 名（法人名）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　　　　　　－　　　　　　－　　　　　　　　私は、上記を代理人と定め、私の罹災（届出）証明に関する申請及び受領を委任します。委任者（頼む方）現 住 所（所在地）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名（法人名）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印※個人の場合、自署したときは押印不要です。※法人の場合、法人印（法人名の入っている印鑑）を押してください。生年月日　　　　明・大・昭・平・令　　　年　　　月　　　日日中に連絡のとれる電話番号　　　　　－　　　　　－　　　　　　 |