おいらせ町 <del>.</del>	長	様			
(代理人)	)				
住所_					
<u>氏名</u>					
電話					
私は、上記代理人に、 □罹災証明書の交付申請及び受領 □被災証明書の交付申請及び受領 □罹災証明書に係る再調査申請				に関する権限を委任	£します。
	年	月	日		
(委任者)	)				
住所				_	
<u>氏名</u>					
電話					

※記入するすべての項目は、委任者本人が記入ください。