

委 任 状

代理人

住 所

---

氏 名

---

生年月日

---

電話番号

---

私は、 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 \_\_\_\_\_ 時 \_\_\_\_\_ 分ころ、

気仙沼市・南三陸町 \_\_\_\_\_ で発生した

火災 ・ 救急 ・ その他（ \_\_\_\_\_ ）事案について、上記の者を代理人と定め、証明書の発行手続きについて委任します。

\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

委任者（申請者）

住 所

---

氏 名

---

生年月日

---

電話番号

---