様式第２号（第６条関係）

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