様式第５号（第１１条関係）

委　任　状

石井町長　殿　　年　　月　　日

代理人

住　　所	
氏　　名	

私は、上記の者を代理人と定め、

☐ 罹災証明等交付申請書
☐ 被害認定再調査申請書
☐ 罹災証明書等の受領

に関する権限を委任します。

委任者

住　　所	
氏　　名	㊞

※自署の場合は押印不要です。
※代理人は、本人確認書類（運転免許証等）を提示してください。

石井町記入欄

本人確認書類	☐ 運転免許証　☐ 個人番号カード　☐ パスポート ☐ その他（　　）