**委　任　状**

（代理人）

住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

生年月日　　　大正・昭和・平成　　　年　　　月　　　日

私は、上記の者を代理人と定め、次の権限を委任します

**委任事項**　　　　　　　**災害事業者見舞金支給申請**

令和　　　年　　　月　　　日

（委任者）

住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

生年月日　　　大正・昭和・平成　　　年　　　月　　　日

○注意事項

※代理人の方は、本人確認書類（顔写真付きの運転免許証・マイナンバーカード等）を

ご持参ください。

※委任者の氏名欄には、委任者（事業主）本人が自署または記名押印（認印可）ください。

　法人については、法人代表者の自署または記名押印ください。