

代 理 権 授 与 通 知 書

令和 年 月 日

山武郡市広域行政組合消防長 様

住 所

氏 名

生年月日 年 月 日

下記の者に代理としてり災証明の請求を委任しましたので、通知します。

代理人	関 係			
	住 所			
	氏 名		生年月日	年 月 日

備 考

- 1 この用紙の大きさは、日本産業規格 A 列 4 番としてください。
- 2 り災者が法人の場合、その名称、代表者氏名及び主たる事業所の所在地を記入してください。
- 3 り災者との関係は、具体的に記入してください。
- 4 り災者及び代理人双方の身分証の写しを添付してください。