

# 委任状

代理人 <small>(窓口に来られる人)</small>	住所			
	氏名			

私は、上記の者を代理人と定め、次の事項をなす権限を委任します。

1. 物件の罹災証明請求に関すること。
  2. 救急搬送証明請求に関すること。
  3. 個人情報の開示請求に関すること。
- ※いづれか一つの番号を○で囲んでください。

平成 年 月 日

委任者	住所			
	氏名 <small>(名称)</small>	印		
	生年月日 <small>(法人は不要)</small>	年 月 日	電話番号	

(注意) 白紙委任状はお受けできません(代理人欄等に記入されていないもの)。  
委任者の方は日中連絡がつく電話番号を記入してください。こちらから連絡する場合があります。  
委任者本人が全て記入してください。ただし、意思表示はできるが障がい等の理由で、やむを得ず自署できない場合は、下記に理由を記入してください。

委任者が自署できない理由
--------------