

代理権授与通知書

年 月 日

高砂市消防署長あて

住 所 _____

氏 名 _____

生年月日 _____ 年 月 日生

私は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、通知いたします。

代理人	住 所		電 話	
	氏 名		生年月日	年 月 日生