委任状

令和　　年　　月　　日

代理人　　　住　　所

　　　　　　電　　話

　　　　　　氏　　名

　私は，上記の者を代理人と定め，　　　　　　　　　　　　に係る水戸市災害見舞金(弔慰金)の受領する権限を委任します。

委任者　　　住　　所

　　　　　　電　　話

　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

※　代理人は，本人確認ができる書類（運転免許証，健康保険証等）を提示すること。