

年 月 日

り災年月日	年 月 日	
り災場所	札幌市 区	
使 用 目 的 及 び 必 要 数	☐ 保険請求 ☐ 各種控除 ☐ 登記 ☐ その他（ ）	通

住 所	札幌市 区
氏 名	
電話番号	

住 所	札幌市 区
氏 名	
電話番号	
②の方との関係	同一世帯人・社員等・代理人・その他（ ）

〔处理欄〕

係長	係	受付印
本人確認	☐ 運転免許証 ☐ パスポート ☐ 健康保険証 ☐ その他（ ）	

委 任 状

年 月 日

り災者 住所 _____

氏名 _____

私は、下記の者を代理人と定め、り災証明の申請に伴う権限を委任します。

代理人 住所 _____

氏名 _____