

## 委任状

(あて先) 千葉市長

受給者証番号  
住所又は居住地

利用者氏名(保護者氏名)  
(対象児童氏名)

印

下記の者を代理人と定め、千葉市地域生活支援給付費の請求と受領に関する権限を委任します。

代理人 (事業所名)

(代表者名)