

委任状

受任者 住所 _____

ふりがな
氏名 _____

日中連絡先電話番号 - - -

私は、上記の者に次の事項（○印の事項）に関する一切の権限を委任します。

1. 千葉市国民健康保険条例第6条第1項による出産育児一時金の申請手続き
2. 千葉市国民健康保険条例第6条第1項による出産育児一時金の受領

年　月　日

(あて先) 千葉市長

委任者 住所 _____

(世帯主)

ふりがな
氏名 _____ (※)

※本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

日中連絡先電話番号 - - -