

委 任 状

令和 年 月 日

松 戸 市 長

住 所	松戸市
氏 名 申請者(委任者)	印
電話番号	※日中連絡ができる電話番号

私は、下記の者に「妊産婦タクシー利用料助成」に対する
受領権について、一切の権限を委任します。

記

(受任者) 住 所

氏 名

生年月日

記入例

委任状

令和 7 年 5 月 10 日

松戸市長

住 所	松戸市根本 387-5
氏 名 申請者(委任者)	松戸 花子 
電話番号	047-366-1111 ※日中連絡ができる電話番号

「松戸市妊産婦タクシー利用料助成申請書」での申請者の現在のお名前を記入してください。(押印を忘れずに)

私は、下記の者に「妊産婦タクシー利用料助成」に対する受領権について、一切の権限を委任します。

記

(受任者) 住 所 松戸市根本 387-5

氏 名 松戸 太郎

生年月日 平成 2 年 2 月 2 日

申請書の「口座名義人」の欄に記入したお名前をお書きください。