

市川市長 宛

# 委任状

令和 年 月 日

申請者（委任者） 住所 \_\_\_\_\_  
氏名 \_\_\_\_\_  
生年月日 昭和・平成 年 月 日 \_\_\_\_\_

私は次の者に市川市妊産婦タクシー利用料助成金を受領する権限を委任します。

代理人 住所 \_\_\_\_\_  
氏名 \_\_\_\_\_  
生年月日 昭和・平成 年 月 日 \_\_\_\_\_  
妊婦本人との関係 \_\_\_\_\_