

様式第 1 号の 2

(あて先) 千葉市長

年 月 日

委 任 状

(代理人) 住所 _____
氏名 _____
委任者から見た関係 _____

私は、上記の者を代理人と指定し、下記の事項を委任します。

記

委任事項

精神障害者入院医療費助成に関する課税状況等の調査に係る同意

(委任者) 住所 _____
氏名 _____

※自署または記名押印

※代理人は身元確認書類として以下の①または②を提示のこと。

- ① 官公署から発行された顔写真入りの書類（個人番号カード、運転免許証等） 1 つ
- ② 上記①以外の書類（健康保険証、年金手帳等）を 2 つ以上