

委任状

令和 年 月 日

千葉県精神保健福祉センター長 様

申請者(利用者ご本人)

住所

氏名

生年月日

(自筆でご記入ください)

下記の者を代理人と定め、申請者()における以下の手続き等を委任します。

代理人 住所

氏名

生年月日

連絡先(自宅・携帯)

記

委任事項

1. 受信状況申立書(初診の証明)
 2. 年金診断書(初診から1年6か月まで)
 3. その他()
- 該当する手続きの番号に「○」をしてください。

※ご本人が書けない場合は、代理人以外の方が申請者欄を代筆し、以下もご記入下さい。

代筆者 住所

氏名

(委任者との関係:)

代筆した理由