年　　　月　　　日

　習志野市長　宮本　泰介　あて

委　　　任　　　状

　私は、おむつに係る費用の医療費控除を受けるため、次の者を代理人と定め、「確認書」の申請及び受領を委任します。

　　　委任者

　　　　住所

　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　受任者

　　　　住所

　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞