念　　　書

　私は、（　　　　　　　　）の市民福祉手当を、別紙のとおり、申請します。

　なお、貴市に対し、次のことを誓約します。

　１　上記の申請をすることについて、私（　　　　　　　）を

　　除く全ての相続人、その他申請権を有する全ての者から承諾

　　を得、かつ手当等の申請・請求・受領に関する権限の委任を

　　受けていること。

　２　上記申請に係る一切の責任は、全て私が負うこと。

　令和　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　㊞

　鹿児島市長　下鶴　隆央　殿