

相続人が配偶者以外の時  
にご記入ください。

## 念 書

私は、（ 鹿児島 太郎 ）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（ 鹿児島 花子 ）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 鹿児島市山下町11番1号

氏名 鹿児島 花子 ⑩

鹿児島市長 下鶴 隆央 殿