

委任状

多可町長 様

私（妊婦）は、次の者

年 月 日

住 所

氏 名

生年月日 昭和・平成 年 月 日生

委任者との関係

を代理人と定め、次の事項を委任します。

1. 妊娠届の提出及び母子健康手帳・妊婦健康診査費助成券等の受領に係る一切の権限

委任者（妊婦）

住 所

氏 名

生年月日 昭和・平成 年 月 日生

電話番号（日中連絡が取れる番号）

※代理人は本人確認できるもの（個人番号カード、免許証、パスポートなど）をお持ちください。