

# 委 任 状

私は、下記の者を代理人と定め、妊娠届出及び母子健康手帳の交付に関する権限を委任します。

## 記

(代理人)

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ ( 本人との続柄 ) 生年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日生

(ご本人)

年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

住 所 田原市 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ ④ 生年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日生

(留意点)

- ・委任者であるご本人が記入し、押印してください。
- ・代理人の方は、妊婦本人の個人番号カード又は通知カード等(写しでも可)と、代理人の身元確認ができるもの(運転免許証、パスポート等)が必要です。