

## 委任状

年 月 日

田原市長 殿

■母子健康手帳の受領に来られる方(代理人)

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 生年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日

上記の者を私の代理人に選任し、その権限を委任しました。

委任する内容:妊娠届及び母子健康手帳交付

■委任した人(妊婦本人)

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 生年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日

※ご本人様以外のご家族が母子健康手帳交付に来られる場合、委任状の他に下記の書類等が必要です。

- 妊婦本人の個人番号カード(写しでも可)等個人番号がわかるもの
- 代理人の運転免許証、パスポート等代理人の身元が確認できるもの