

母子健康手帳交付委任状

三豊市長あて

(代理人) 住 所 _____

氏 名 _____

生年月日 昭和・平成 年 月 日 _____

妊婦本人との関係 _____

電話番号 _____

私は、上記の者を代理人と定め、妊娠届出書の申請について下記のものに委任します。

令和 年 月 日

(妊婦本人) 住 所 _____

氏 名 _____

生年月日 昭和・平成 年 月 日 _____

電話番号 _____

【注意事項】 妊婦本人の氏名は、必ず妊婦本人が自署してください。

代理で来られる方はこの委任状の他、下記のものが必要です。

- ・代理人本人確認ができるもの
代理人のマイナンバーカード、運転免許証、パスポート等