

委 任 状

三春町長 殿

年 月 日

代理人（窓口に来る人）

住 所： _____

氏 名： _____

生 年 月 日： 昭和・平成 年 月 日 _____

妊婦本人との関係： _____

日中の連絡先： _____

私は、上記の者を私の代理人と定め、下記の事項について委任します。
（委任事項）妊娠届出書の提出及び母子健康手帳等の受領の権限

委任者（妊婦本人）

住 所： _____

氏 名： _____

生 年 月 日： 昭和・平成 年 月 日 _____

妊婦本人との関係： _____

日中の連絡先： _____

【お願い】

- ◆ 上記内容は、委任者本人が代理人欄も含め、すべて記入・押印してください。消せるボールペンで記入いただいたものは受理できません。
- ◆ 窓口で代理人の方の本人確認をさせていただきます。運転免許証、マイナンバーカード、資格確認書等をご用意ください。