

委任状

(※太枠内を必ず委任者本人が自署及び押印してください。)

みよし市長 様

年 月 日

【委任者】(窓口に来られない方)

住 所	※マンション名・室番号も記入してください		
氏 名	印		
生年月日	昭和・平成	年 月 日	連絡先

私は次の者を代理人と定め、下記に関する権限を委任します。

1. 妊娠の届出並びに母子健康手帳及び妊産婦・乳児健康診査受診票の交付手続

【代理人】(窓口に来られる方)

住 所	※マンション名・室番号も記入してください		
氏 名			
生年月日	大正・昭和・平成	年 月 日	
委任者との 関係			