

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 | | | |