

# 委任状

私は、

代理人 住所

氏名

を代理人と定め、下記の事項を委任します。

記

委任事項

妊娠の届出および母子健康手帳等の受領に関する権限

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

年 月 日

委任者（妊婦さん）

住所

氏名 ⑩

※委任者の住所及び氏名は、必ず委任者が自筆してください。