

委任状

代理人

住 所

氏 名

生年月日

委任者との続柄 配偶者 婚約者 親 兄弟姉妹 祖父母
その他()

私は、上記の者を代理人として定め、妊娠の届出及び母子健康手帳・妊婦健診受診票等の受領に関する一切の権限を委任します。

令和 年 月 日

(宛先) 上関町長

委任者

住 所

氏 名

印

生年月日

連絡先

来所できない理由

体調不良のため 仕事のため その他()

※委任者の所は、妊婦さんが記載してください。

※代理人の本人確認書類(免許証等)をご持参ください。