

御嵩町長 様

母子健康手帳交付委任状

(代理人) 住所 _____
氏名 _____
生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日
妊婦本人との関係 _____
連絡先 _____

私は、上記の者を代理人と定め、下記の事項について委任します。

(委任事項) 妊娠届出書の申請に関すること
_____ 年 _____ 月 _____ 日

(妊婦本人) 住所 _____
氏名 _____
生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日
連絡先 _____

<代理で来所される方へ>

代理で来られる方はこの委任状の他、下記のものが必要です。

- 代理人の身元確認ができるもの：代理人の個人番号カード、運転免許証、パスポート等
- 妊婦本人（委任者）のマイナンバーが確認できるもの：妊婦本人の個人番号通知カードまたは個人番号カード

(保健センター記入欄)

受理日	年 月 日	妊娠届出番号	
-----	-------	--------	--