

委任状

鴨川市長あて

令和 年 月 日

委任者（妊婦本人）

住所 鴨川市

氏名 印

連絡先

生年月日 年 月 日

私は、妊娠の届出および、母子健康手帳等の受領に関する一切の権限を次の者に委任します。

受任者（代理人）

住所

氏名

連絡先

妊婦本人との関係

<注意事項>

- ・委任者の氏名は、必ず委任者（妊婦）本人が自署し、認印を押印してください。
- ・窓口にお越しの際は、代理人の本人確認が必要です。運転免許証、パスポート等が必要です。詳細については、予め子ども家庭センターにお問い合わせください。

子ども家庭センター TEL 04-7093-7151