

※委任者（妊婦）がすべて記入してください

## 委 任 状

記入日 年 月 日

庄内町長 殿

《委任者（妊婦）》

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

電話番号 ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

私（委任者）は、下記の者を代理人と定め、妊娠届出・母子健康手帳受領の権限を委任いたします。

### 記

《代理人》

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 委任者との続柄 ( \_\_\_\_\_ )

生年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

電話番号 ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

※代理人は、本人確認ができる書類（マイナンバーカード、運転免許証など）を必ず持参してください。