

委任状

年 月 日

(あて先) 吉野ヶ里町長

委任者 (妊婦本人)

住 所 : _____

氏 名 : _____

生年月日 : _____ 年 _____ 月 _____ 日

電話番号 : _____

私は次の者を代理人と定め、妊娠の届出並びに母子健康手帳及び妊婦健康診査受診票の交付を受けるための一切の権限を委任します。

代理人

住 所 : _____

氏 名 : _____

生年月日 : _____ 年 _____ 月 _____ 日

委任者(妊婦本人)との関係 : _____

※委任者の氏名は必ず**本人が直筆**でご記載ください。

※代理人の方には、届出の際に次のものをご提示いただきます。

代理人の本人確認資料

： 個人番号カード、免許証、パスポート など

委任者(妊婦本人)のマイナンバーが確認できるもの

： 個人番号カード若しくはマイナンバーの記載された住民票 など

※それぞれ写しでも可