

委 任 状

年 月 日

美濃市長 様

< 妊 婦 >

住 所 _____

氏 名 _____ 印

生年月日 _____ 年 月 日 生

電話番号 _____

私は、下記の者を代理人と定め、次の事項に関する権限を委任します。

(委任事項) 妊娠届出書の申請及び母子健康手帳・妊婦健診受診票の受領に係る一切の権限

記

< 代 理 人 >

住 所 _____

氏 名 _____ 印

委任者との続柄 _____

電話番号 _____