

委 任 状

令和 年 月 日

(宛 先) 岩出市長

代理人(窓口に来られる方)

住 所 _____

氏 名 _____

生年月日 年 月 日 _____

私は、上記の者を代理人と定め、下記の権限を委任します。

(委任事項)

妊娠届出に関すること

妊産婦健康診査受診票等に関すること

委任者(妊婦)

住 所 _____

氏 名 _____

生年月日 年 月 日 _____

※注意事項

- ・委任状は、すべて委任者が記入してください。
- ・代理人の本人確認のため、本人確認資料(運転免許証、マイナンバーカード等)をご持参ください。