

※ 妊婦本人が全て自署してください

委任状

年 月 日

安 城 市 長

委任者 住所 _____
(妊婦本人)

氏名 _____

生年月日 _____ 年 月 日

電話番号 _____

私は、次の者を代理人として定め、妊娠の届出及び母子健康手帳受領の権限を委任します。

代理人 住所 _____

氏名 _____ 妊婦本人との続柄
()

生年月日 _____ 年 月 日

電話番号 _____