

委 任 状

年 月 日

蓮田市長 様

(代理人)

氏 名 _____

生年月日 _____

住 所 _____

上記の者を私の代理人と定め、下記の権限を委任します。

記

☐ 妊娠届出に係る申請手続き

☐ 母子健康手帳一式の受け取り

に関すること

(委任者)

氏 名 _____ (自署)

生年月日 _____

住 所 _____

注意事項

1. 委任する人が全部記載してください。
2. 委任者の個人番号が確認できる書類（個人番号カード、通知カード等）及び代理人の本人確認書類（運転免許証等）をご持参ください。
3. 本人への面談は、別途必要になります。