委 任 状

年 月 日

代理人			
	<u>住</u>	所	
	氏	名	
上記の老を代刊	■人 上行	定め、母子健康手帳記録受領の権限を委任いたしま っ	÷
L L L L L L L L L L		Eの、 母 1 健康予認品跡又原の催放で安任V 70 しょう	1 0
委任者(妊婦	または	子の保護者)	
	住	所	
	氏	名	<u> </u>