

委任状

年 月 日

代理人 住 所 _____

氏 名 _____

上記の者を代理人と定め、妊娠の届出及び母子健康手帳受領の権限を委任いたします。

委任者 住 所 _____
(妊婦本人)

氏 名 _____ (印)