

# 委任状

年 月 日

能美市長 あて

委任者（妊婦） 住 所 能美市 \_\_\_\_\_  
氏 名 \_\_\_\_\_  
生年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日  
電話番号 \_\_\_\_\_

私は、下記の者を代理人と定め、妊娠届・妊婦給付認定申請書の提出及び母子健康手帳・母子保健のしおりの受領に係る権限を委任します。

代理人 住 所 \_\_\_\_\_  
氏 名 \_\_\_\_\_  
生年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日  
委任者（妊婦）との関係 \_\_\_\_\_  
電話番号 \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*以下は記入しないでください\*\*\*\*\*

代理人の本人確認	マイナンバー 免許 手帳 旅券 在留	保険 年金 手当 ( )
----------	--------------------	--------------

※本人の顔写真付きでないものは2つ以上必要