

母子健康手帳用

(太枠内は委任者が全て自署してください)

委 任 状

山武市長 殿

令和 年 月 日

私は、次の者

(マンション名・室番号も記入してください)

住 所

氏 名

生年月日 昭和・平成 年 月 日生

委任者との関係

を代理人と定め、次の事項を委任します。

1. 妊娠届の提出及び母子手帳・妊婦健診受診票等の受領に係る一切の権限

委任者

(マンション名・室番号も記入してください)

住 所

氏 名

印

生年月日 昭和・平成 年 月 日生

連絡先

※ 連絡先は、日中ご本人に連絡のとれる番号を記入してください。