

委任状

____年 ____月 ____日

邑楽町長 様

私は、下記の者を代理人と定め、下記の事項について委任します。

[代 理 人] Name of agent
氏 名

A d r e s s
住 所

B i r t h d a t e
生 年 月 日 年 月 日

妊婦本人との関係

Telephone number
連 絡 先

[委 任 事 項] (1) 妊娠届出の提出

(2) 母子健康手帳の受領

(3) 各種健診・検査※受診票の受領

※妊産婦健診、妊婦歯科健診、新生児聴覚検査、1 か月児健診

[妊 婦 本 人] Name of agent 氏 名 (自署)

A d r e s s
住 所

B i r t h d a t e
生 年 月 日 年 月 日

Telephone number
連 絡 先

＜代理で来所される方へ＞

代理で来られる方はこの委任状の他、下記のものがが必要です。

☐ 代理人の身元確認ができるもの：代理人の個人番号カード、運転免許証、パスポート等

☐ 妊婦本人（委任者）のマイナンバーが確認できるもの：妊婦本人の個人番号カード等