

委任状

代理人（窓口に来られる人）

住 所

氏 名

※本人確認のできる免許証等の身分証明書をお持ちください。

私は、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に関する権限を委任します。

上記委任事実に相違ありません。

平成 年 月 日

新 城 市 長 あて

住 所

氏 名 印

生年月日 昭・平 年 月 日生

※委任者本人が自筆で記入し、朱肉を使用した印を押してください。

委任状

代理人（窓口に来られる人）

住 所

氏 名

※本人確認のできる免許証等の身分証明書をお持ちください。

私は、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に関する権限を委任します。

上記委任事実に相違ありません。

平成 年 月 日

新 城 市 長 あて

住 所

氏 名 印

生年月日 昭・平 年 月 日生

※委任者本人が自筆で記入し、朱肉を使用した印を押してください。