

委任状

代理人（頼まれた方）住所：_____

氏名：_____

生年月日：_____年_____月_____日

連絡先：_____

妊婦本人との関係：_____

私は、上記の者を代理人と定め、妊娠の届出および母子健康手帳等の受領に関する権限を委任します。

真鶴町長 様

年 月 日

委任者（妊婦本人）住所：_____

氏名：_____

生年月日：_____年_____月_____日

連絡先：_____

※記入欄は、委任する方（妊婦）本人がすべて記入してください

担当者確認欄	
代理人の本人確認	【1点で可】個人番号カード、運転免許証・パスポート・その他（ ） 【2点以上】保険証・本人名義の預貯金通帳等・その他（ ）