

委任状

令和 年 月 日

津山市長あて

委任者（妊産婦） 住所 _____

氏名 _____ ⑩

※本人が署名しない場合は、記名・押印してください

電話番号 _____

メールアドレス _____

私は、下記の者を代理人と定め、妊娠届出及び母子健康手帳等の受領の権限を委任します。

代理人 住所 _____

氏名 _____ ⑩

※本人が署名しない場合は、記名・押印してください