

委任状

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の受領の権限を委任します。

代理人 住所 _____

氏名 _____

年 月 日

委任者（妊婦） 住所 河内長野市 _____

氏名 _____ (印)

※委任者の住所及び氏名は、必ず委任者（妊婦）が自書してください。