

# 委任状

年 月 日

かつらぎ町長あて

代理人 住 所 \_\_\_\_\_

(窓口に来られる方) 氏 名 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日生

私は上記の者に、次の届出に関する権限を委任します。

(委任事項)

妊娠届出に関すること

妊産婦健康診査受診票に関すること

委任者 住 所 \_\_\_\_\_

(妊 婦) 氏 名 \_\_\_\_\_ (自署)

生年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日生

連 絡 先 \_\_\_\_\_

(注意事項)

- ・代理人の方は、本人確認できるもの（マイナンバーカード、運転免許証等）をご持参ください。
- ・委任者（妊婦）の、マイナンバーカードをご持参ください。
- ・代理人申請の場合、後日妊婦本人へ連絡し別日に面談を実施します。