

委任状

令和 年 月 日

五條市長

妊婦(本人)

氏名 _____

生年月日 昭和・平成・令和・西暦 年 月 日

住所 _____

電話番号 _____

私は、下記の者を代理人とし、妊娠届出書の提出に際し、母子健康手帳及び妊産婦健康診査補助券の受領をはじめ、一切の権限を委任します。

代理人(窓口に来る方)

氏名 _____

住所 _____

生年月日 昭和・平成・令和・西暦 年 月 日

続柄 _____

電話番号 _____