

委任状

呉市保健所長 殿

令和 年 月 日

委任者（妊婦本人）

住 所

名 前

生年月日

私は、次の者を代理人と定め、妊娠の届出及び母子健康手帳受領の権限を委任します。

代理人

住 所

名 前

生年月日

- (注1) 妊婦本人または同世帯の家族以外の代理交付希望の場合は、上記に妊婦本人がご記入ください。
- (注2) 委任状は返却いたしません。また内容に不備がある場合は、手続きをお断りする場合があります。