

# 委任状 (妊婦本人が記入してください)

平成 年 月 日

## 【代理人】

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 印

私は、上記の者を代理人と定め、妊娠の届出及び母子健康手帳等の受領の権限を委任いたします。

## 【受任者】

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 印