

委任状

平成 年 月 日

山北町長あて

委任者（妊婦本人）住 所 山北町 _____

氏 名 _____ ⑩

電話番号 _____

私は、下記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いたします。

記

受任者（代理人）住 所 _____

氏 名 _____

本人との関係 _____