

## 委任状

年      月      日

私は、個人番号の提供及び妊娠届出書の提出、母子手帳、妊婦・乳児一般健康診査受診票等の受け取りに関して、下記の者に委任します。

委任者（妊婦本人）

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

印

代理人

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

印

委任者との関係 \_\_\_\_\_