

委任状

代理人（頼まれた方）氏名： _____

住所： _____

私は、妊娠の届出および母子健康手帳等の受領に関する一切の権限を
次の者に委任します。

真鶴町長 様

平成 年 月 日

委任者（妊婦本人）の住所： _____

氏名： _____ ⑩

電話番号： _____

※妊婦本人が記入してください