この委任状は、必ず委任する本人がすべてを記入してください。

母子健康手帳交付(妊娠届出)委任状

| | | | | 令 | 和 | 年 | 月 | 日 |
|---------|------------|-------------------------|--------|------|----------|-----|------|-----|
| ●委任する人 | | | | | | | | |
| | 住 | 所旨 | 6吹市 | | | | | |
| | 氏 | 名 | | | | | | |
| | <u>生年月</u> |]日 | 昭·平 | 年 | <u>:</u> | 月 | 日生 | |
| | 連 終 電話者 | 5 先 1 5 号 | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| ●本人(妊婦) | | | | | | | | |
| | 住 | 所旨 | 6吹市 | | | | | |
| | 氏 | 名 | | | | | | |
| | <u>生年月</u> |]日 | 昭・平 | 年 | <u>:</u> | 月 | 日生 | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| 私は、上記の者 | を母子 | 全健康 | 手帳交付(妊 | 振届出) | に関す | る行為 | を委任し | ます。 |
| | <u>氏</u> | 名 | | | | | | |
| | | | | | | | | |

※ この委任状は妊娠届出書に添付してください。

笛吹市役所 子育て支援課