

※代理人が申請する場合は必ず記入してください。

委任状

※委任者本人が自署し押印してください
年 月 日

利根町長 殿

下記の者を代理人に選任し、妊娠届出及び母子健康手帳等の受領に関する一切の権限を委任します。

受任者(代理人)

住所

氏名 印

生年月日 年 月 日

妊婦との続柄

委任者(妊婦本人)

住所

氏名 印

生年月日 年 月 日

職員記入欄

代理人の身元確認

- 1点
- ☐ 代理人の個人番号カード
- ☐ 運転免許証
- ☐ パスポート
- ☐ その他()
- 2点
- ☐ 健康保険証
- ☐ 年金手帳
- ☐ その他()
- ☐ 児童扶養手当証書