

# 委任状

平成 年 月 日

吉賀町長あて

委任者(妊婦本人)

住所

氏名

印

連絡先 (電話)

私は、下記の者を代理人として、妊娠届出の申請及び母子健康手帳  
受理の権限を委任します

受任者(代理人)

住所

氏名

生年月日

委任者との関係