

委任状

私は代理人の

住所

氏名

生年月日

代理人の方の情報を記入
してください。

続柄

を代理人と定め下記明細に関する一切の権限を委任いたします

記

委任事項

母子健康手帳・妊婦健康診査受診券の発行手続き及び受取

委任した日付を記入してください。

令和 年 月 日

委任者

住所

電話

氏名

妊婦の方の情報を記入してください。

印