

妊娠届出用

(太枠内は委任者がすべて自書してください)

委任状

智頭町長 様

平成 年 月 日

私は、次の者

| | |
|-----------------------|--------------------|
| (マンション名・室番号も記入してください) | |
| 住 所 | _____ |
| 氏 名 | _____ |
| 生年月日 | 昭和・平成 年 月 日生 (男・女) |
| 委任者との関係 | _____ |

を代理人と定め、次の事項を委任します。

妊娠届出書の提出及び母子健康手帳・妊婦健診受診票等の受領に係る一切の権限

委任者

| | |
|-----------------------|-----------|
| (マンション名・室番号も記入してください) | |
| 住 所 | _____ |
| 氏 名 | _____ (印) |

【担当課記入欄】 以下は記入しないでください。

| 本人 確認 書類 | □代理人(委任状) | 取得年月日 | 平成 | 年 | 月 | 日 | 受付者名 |
|----------------|--------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|------------------------------------|---------------------------------|------|
| | 1 | <input type="checkbox"/> 個人番号カード | <input type="checkbox"/> 運転免許証 | <input type="checkbox"/> パスポート | | | |
| 2 | <input type="checkbox"/> 在留カード | <input type="checkbox"/> その他() | <input type="checkbox"/> 各種健康保険証等 | <input type="checkbox"/> 年金手帳等 | <input type="checkbox"/> 児童扶養手当証書等 | <input type="checkbox"/> その他() | |