

委任状

令和 年 月 日

橋本市長あて

委任者（妊婦） 住 所 _____

氏 名 _____ (署名又は記名押印)

生年月日 _____

電話番号 _____

私は、下記の者を代理人と定め、妊娠届出及び母子健康手帳等の受領の権限を
委任します。

代 理 人 住 所 _____

氏 名 _____