

# 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 \_\_\_\_\_