

母子手帳用

(太枠内は委任者がすべて自書してください)

委任状

岩美町長 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。

妊娠届の提出及び母子手帳・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	<input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> その他()			
2 <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()				