

委任状

河南町長 様

令和 年 月 日

個人番号の提供を伴う妊娠届出及び母子健康手帳、母子健康手帳別冊
(妊婦健康診査受診券)の受け取りに関して、下記の者に委任します。

受任者 (代理人)

住 所 _____

氏 名 _____ (印)

生年月日 昭和・平成 年 月 日

電話番号 _____

妊婦との続柄 _____

委任者 (妊婦本人)

住 所 河南町 _____

氏 名 _____ (印)

生年月日 昭和・平成 年 月 日

電話番号 _____