

# 委任状

令和 年 月 日

委任者 住所： おいらせ町

氏名： \_\_\_\_\_

私は、妊娠の届出および母子健康手帳等の受領に関する一切の権限を次の者に委任します。

代理人 住所： \_\_\_\_\_

氏名： \_\_\_\_\_

委任者との関係： \_\_\_\_\_