

妊 娠 届 出 委 任 状

年 月 日

小松島市長 殿

委任者 (妊婦本人)

住 所 小松島市

氏 名 _____

生年月日 S . H 年 月 日

連絡先 (ご本人と連絡のつきやすい電話番号をご記入ください。)
() -

私は、下記の者を代理人と定め、次の権限を委任します。

妊娠届出及び母子健康手帳受領等に関すること。

記

代理人 (窓口にくられる方)

住 所 _____

氏 名 _____

生年月日 S . H 年 月 日

妊婦本人との関係 _____

※委任者(妊婦本人)が全て自署してください。