

委任状

令和 年 月 日

天理市長 様

本人（妊婦）

住 所 _____

氏 名 _____

生年月日 昭・平成・令和・西暦 年 月 日生

電話番号 _____

私は、下記の者を代理人と定め、妊娠届出書の提出に際し、母子健康手帳及び妊産婦健康診査補助券の受領をはじめ、一切の権限を委任します。

代理人（窓口に来る方）

住 所 _____

氏 名 _____

生年月日 明・大・昭・平成・西暦 年 月 日生

続 柄 _____