

# 委任状

年 月 日

上川町長宛

代理人

住所

(フリガナ)

氏名(自署)

生年月日

年

月

日

私は、上記の者を代理人に定め、次の権限を委任します。

委任事項

- ・妊娠届出に関する事
- ・母子手帳等の受領に関する事

委任者

住所

(フリガナ)

氏名(自署)

生年月日

年

月

日

電話番号

## 《注意事項》

代理人が窓口にお越しの際は、以下のものがが必要です。

- ・代理人の本人確認書類(マイナンバーカード、運転免許証等)
- ・妊婦のマイナンバーが確認できるもの