

委任状

伊豆の国市長 様

年 月 日

私は、次の者

(マンション名・室番号も記入してください)
住所 _____
氏名 _____
生年月日 大正・昭和・平成 年 月 日 _____
委任者との関係 _____

を代理人と定め、次の事項を委任します

1. 妊娠届の提出及び母子手帳・妊婦健診受診票等の受領に係る一切の権限

委任者

(マンション名・室番号も記入してください)
住所 _____
氏名 _____
生年月日 昭和・平成 年 月 日 _____
連絡先 _____

※連絡先は、日中ご本人に連絡のとれる番号を記入してください