

委任状

令和 年 月 日

上山市長あて

妊娠の届出および母子健康手帳等の受領に関する権限を下記の者に委任します。

受任者（代理人）

住 所

氏 名

㊞

委任者（妊婦本人）

住 所

氏 名

㊞

電話番号（携帯）

※市記入欄

代理人・本人確認

（マイナンバーカード・免許証または保険証等いずれかで確認）