

委任状

石狩市長 様

令和 年 月 日

委任者（妊婦）

住 所

氏 名

㊞

生年月日 ☐昭和 ☐平成 ☐西暦

年 月 日

電話番号

私は、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次の者に委任します。

代理人

住 所

氏 名

㊞

（続柄）

生年月日 ☐昭和 ☐平成 ☐西暦

年 月 日

電話番号

※注意事項

○委任状は、必ず本人（妊婦）が書いてください。

○代理人の方は、本人確認書類（運転免許証など顔写真付きの公的証明書は1点、健康保険証や年金手帳など顔写真のないものは2点）をお持ちください。

事務処理記載欄

担当者：

日付：

年 月 日

☐代理人確認

☐確認書類不備

<確認書類>

1点（写真有）

☐個人番号カード ☐運転免許証 ☐旅券 ☐（各）障害者手帳

☐その他（ ）

2点（写真無）

☐健康保険証 ☐年金手帳 ☐その他（ ）