

# 委 任 状

令和 年 月 日

安芸太田町長様

委任者（妊婦本人）

住 所 \_\_\_\_\_

ふりがな  
氏 名 \_\_\_\_\_

生年月日 年 月 日

私（妊婦）は、下記の者を代理人と定め、妊娠の届出及び母子健康手帳受領の権限を委任いたします。

代理人（委任を受けた人）

住 所 \_\_\_\_\_

ふりがな  
氏 名 \_\_\_\_\_

生年月日 年 月 日