

委 任 状

年 月 日

郡上市長 殿

委任者住所

氏 名 ⑩

生 年 月 日

電 話 番 号

私は、下記の者を代理人と定め、妊娠届出書の提出及び母子健康手帳・妊婦健診受診票の受領の権限を委任いたします。

記

代理人住所

氏 名

生 年 月 日

※必ず委任者の自署（手書き）で記入の上、押印をお願いします。

※提出の際は、代理人の身分証明書類（運転免許証等の原本）、及び委任者の番号確認書類（コピー可）が必要です。