

まんのう町長 様

母子健康手帳交付委任状

(代理人) 住所 _____

氏名 _____ (続柄 : _____)

連絡先 _____

私は、上記のものを代理人と定め、下記の事項について委任します。

(委任事項) 妊娠届出書の申請に関すること

年 月 日

(妊娠本人) 住所 まんのう町 _____

氏名 _____ 印 _____

生年月日 _____

連絡先 _____

<代理で来所される方へ>

代理で来られる方はこの委任状の他、下記のものが必要です。

代理人の身元確認ができるもの：代理人の個人番号カード、運転免許証、パスポート等、公的機関が発行する写真つき証明書

妊娠本人（委任者）のマイナンバーが確認できるもの：妊娠本人の個人番号カード、カードがない場合は個人通知カードまたはマイナンバーの記載された住民票、および運転免許証、パスポートなど公的機関が発行する写真つき証明書