

委任状

令和 年 月 日

(あて先) 稲城市長 殿

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

(※) 署名または記名押印