

母子健康手帳用

(委任者が全て自署してください)

委 任 状

狛江市長 様

年 月 日

(委任者) 住 所 _____
氏 名 _____ ⑩

私は、下記の者を代理人に定め、下記の事項に関する権限を委任します。

記

(受任者) 住 所 _____
氏 名 _____ ⑩
委任者との続柄 _____

(委任事項)

- ・ 妊娠届の提出及び母子手帳・妊婦健診受診票の受領に係る一切の権限