

# 委任状

令和 年 月 日

私は、個人番号の提供及び妊娠届出書の提出、母子健康手帳、妊婦・乳児一般健康診査受診票等の受け取りに関して、下記の者に委任します。

## 委任者（妊婦本人）

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ (印)

## 代理人

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

委任者との関係 \_\_\_\_\_