

委任状

令和 年 月 日

豊後大野市長 様

(委任者)

住 所 _____
氏 名 _____ (印)
生年月日 昭和・平成 年 月 日
電話番号 () _____

私は、下記のとおり代理人を選任し権限を委任します。
また、手続きに際し必要となる個人番号、公簿等を閲覧されることに同意します。

記

1 代理人

住 所	
氏 名	
生年月日	昭和・平成 年 月 日
電話番号	() _____

2 委任事項

妊娠届（母子健康手帳交付）に関する申請

※代理人による妊娠届（母子健康手帳交付）に関する申請には、委任状と代理人の身分証明書が必要になります。

