

委任状

令和 年 月 日

委任者（妊婦本人）

住所

氏名

印

私は、個人番号の提供および妊娠届出書の提出、母子健康手帳・妊婦一般健康診査受診票等の受領に関する一切の権限を次の者に委任します。また、個人番号を確認できない場合、個人番号利用法、住民基本台帳法等の規定により、市が個人番号の提出を求めることについて同意します。

受任者（代理人）

住所

氏名

電話番号

妊婦との続柄