委任状

浦添市長殿

令和 年	月	日	
ጉ <i>ተ</i> ሀ ተ	7	н	

私は、次の者(代理人)

住所					
氏名					
生年月日	昭和・平成	年	月	日生	
委任者との関]係				

を代理人と定め、次の事項を委任します。

1、妊娠届の提出及び、親子健康手帳・妊婦健診受診票の受領に係る一切の権限

委任者 (妊婦本人)

住所						
<u>氏名</u>				印	(署名または記名押日	月)_
生年月日	昭和・平成		年	月	日生	
連絡先電話番号						

※連絡先電話番号は、日中ご本人に連絡が取れる番号を記入してください。