

# 委任状

浦添市長殿

令和 年 月 日

私は、次の者

住所	_____
氏名	_____
生年月日	大正・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 妊娠届と提出及び、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

住所	_____
氏名	_____ 印
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。