

委任状

横芝光町長あて

年 月 日

私は、次の者

(マンション名・部屋番号等も記入して下さい。)

住所

氏名

生年月日 昭和・平成 年 月 日

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. 妊娠届の提出及び母子健康手帳、妊婦・乳児一般健康診査受診票、新生児聴覚スクリーニング検査受診票等の受領に係る一切の権限

委任者

(マンション名・部屋番号等も記入して下さい。)

住所

氏名

生年月日 昭和・平成 年 月 日

連絡先

※連絡先は、日中ご本人に連絡が取れる番号を記入してください。