

委任状

井原市長 殿

年 月 日

代理人	住 所	
	氏 名	
	生年月日	大・昭・平 年 月 日生
委 任 事 項	妊娠届出及び母子健康手帳の交付	
上記の者を代理人として、上記事項の請求および受領を委任します。		
本人	住 所	
	氏 名	
	生年月日	昭・平 年 月 日生

(注意) *この委任状は必ず本人が自署をしてください。