

※この委任状は、必ず委任者が書いてください。

委 任 状

年 月 日

大田市長様

住 所 大田市 _____ 町 _____

氏 名 _____ 印 _____

生年月日 _____ 年 月 日 _____

電話番号 _____

私は、次の者を代理人と定め、下記の事項に係ることを委任します。

代理人 住 所 _____

氏 名 _____

※委任者が身体の不自由等により自署ができない場合は、代筆も可能です。その場合は以下にもご記入ください。

ただし、委任状の内容を必ず本人に見せ、あるいは読み聞かせ、本人の意思を確認してください。

代 筆 者 _____

代筆理由 _____

記

個人番号の記載が必要な届出	<input type="checkbox"/> 母子保健法に基づく妊娠届出書 <input type="checkbox"/> 母子保健法に基づく低体重児出生届
---------------	--