

委任状

年 月 日

深川市長あて

委任者（妊婦） 住 所 _____
氏 名 _____ 印 _____
電話番号 _____

私は、下記の者を代理人と定め、妊娠届出及び母子健康手帳等の
受理の権限を委任します。

代 理 人 住 所 _____
氏 名 _____