

委 任 状

年 月 日

大淀町長 殿

妊婦 住所 _____

氏名 _____

生年月日 _____ 年 月 日生

電話番号 _____

私は、下記の者を代理人と定め、妊娠の届出の手続きの権限を委任します。

代理人 住所 _____

氏名 _____

生年月日 _____ 年 月 日生

電話番号 _____

(留意事項)

- 1 これは、妊婦の届出用の委任状ですので、他の事務には使用できません。
- 2 妊婦本人がペンまたはボールペンで自署してください。
- 3 本委任状のほか、手続きに必要な『妊婦の個人番号カード（または個人番号通知カード）』、『代理人の本人確認書類』が必要です。