委任状

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

（代理人）

住所

氏名

　　　産婦との続柄

私は、上記のものを代理人に定め、産後ケア事業等についての権限を委任します。

　（産婦本人）

住所

氏名

　　　生年月日

　　　電話番号

＜注意事項＞

・委任状の住所・氏名・生年月日等は産婦本人が自署してください。

・代理人が窓口にお越しの際は、産婦の身分証明書、代理人の本人確認書類、委任状をお持ちください。