

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。