

委任状

年 月 日

(代理人)

住所 _____

氏名 _____

妊婦との続柄 _____

私は、上記のものを代理人に定め、受診票の差し替え等についての権限を委任します。

(妊婦本人)

住所 _____

氏名 _____

生年月日 _____

電話番号 _____

<注意事項>

- ・委任状の住所・氏名・生年月日等は妊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、妊婦のマイナンバーカード（もしくは通知カードや妊婦の個人番号が記載された住民票の写し）、代理人の本人確認書類、委任状をお持ちください。