

委任状

令和 年 月 日

苫小牧市長 様

【 委任者 】(頼む人)

氏 名			
住 所			
生年月日		電話番号	

私は、次の者を代理人と定め、下記の事項を委任します。

【 受任者 】(頼まれる人)

氏 名			
住 所			
生年月日		電話番号	
委任者との関係			

【 委任事項 】 ※該当する項目の□内に✓印をつけてください。

- ☐ 妊娠の届出に関する事項（母子健康手帳の受領も含む）
- ☐ 妊婦一般健康診査および超音波検査受診票の受領
- ☐ 妊婦歯科健康診査受診票の受領
- ☐ 新生児聴覚検査受診票の受領
- ☐ 産婦健康診査受診票の受領
- ☐ 1 か月児健診受診票の受領

【 代筆者 】 ※委任状を委任者以外の者が代筆した場合に記入してください。

氏 名	印 （署名の場合は押印不要）
住 所	（署名の場合は記入不要）