

委任状

三田市長あて

令和 年 月 日

委任者（妊産婦）

住所：三田市 _____

電話番号： _____

氏名： _____

代理人（窓口に来られる方）

住所： _____

生年月日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

電話番号： _____

氏名： _____（続柄： _____）

私（委任者）は、上記の者を代理人と定め、次の権限を委任いたします。（番号を丸で囲む。）

- ① 妊娠届出に係る申請・母子健康手帳一式の受け取りに関する事
- ② 妊婦・産婦・多胎妊婦健康診査費助成金、新生児聴覚検査費助成金、1か月児健康診査費助成金の交付申請・受け取りに関する事
- ③ 妊娠届出に際し、「行政手続きにおける特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律」に規定される個人番号を提供すること
- ④ その他（ _____ ）

【職員記載欄】

本人確認 ※写真付でないもの場合は2点必要	担当者
1. 運転免許証	
2. マイナンバーカード	
3. その他（ _____ ）	