

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・産婦健康診査費用助成金にかかる助成金の交付申請・受け取りに関する事
- ③ 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 ()	