委　任　状

　　　年　　　月　　　日

台東区長　殿

代理人　住所

　　　　　氏名

　　　　　生年月日　　　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日

　　私は、上記の者を代理人として、妊娠届出 及び 母子健康手帳受領 に

関することを委任します。

　委任者　住所

　　　　　氏名（自署）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　電話番号