委　　　任　　　状

と き が わ 町 長 　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成　　　年　　月　　日

委任者（委任する方）

住所

氏名　　　　　　　　　　　　㊞

代理人（窓口に来る方）

住所

氏名　　　　　　　　　　　　㊞

委任者から見た続柄

私（委任者）は、上記の者を代理人と定め、次の権限を委任します。

委任事項

①妊娠届に係る申請手続きに関すること。

②母子健康手帳一式の受け取りに関すること。

③個人番号（マイナンバー）の提供に関すること。