

※太枠内は委任者(妊婦本人)が全て自署してください

## 委任状

令和 年 月 日

(あて先) 西尾市長

委任者	住所			
	氏名			
	生年月日	昭和・平成	年	月 日
	連絡先			

※連絡先は、日中ご本人に連絡のとれる番号を記入してください。

私は、下記の者を代理人として妊娠届の提出・母子健康手帳・妊婦健診受診票の受領及び  
状況聞き取りに係る一切の権限を委任します。

代理人	住所			
	氏名		妊婦本人との続柄	
	生年月日	昭和・平成	年	月 日

市処理欄

 代理人(カード・免許・旅券・保険証・

)

 確認者サイン