

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） _____ ⑩

電話番号 _____