

注意：委任者（頼む方）がすべて直筆で記入してください。

## 委 任 状

令和    年    月    日

喜 多 方 市 長

委任者（頼む方）

住    所 \_\_\_\_\_

フリガナ  
氏    名 \_\_\_\_\_

生年月日    昭和・平成                      年                      月                      日

電話番号 \_\_\_\_\_

私は、下記の者を代理人として交付申請、受領または届出に関する行為を委任します。

受任者（窓口来庁される方）

※窓口で本人確認の提示が必要です。

住    所 \_\_\_\_\_

氏    名 \_\_\_\_\_ 委任者（頼む方）との関係

\_\_\_\_\_

委 任 事 項

- ☐ 妊娠届出書の届出及び母子健康手帳、母と子の健康のしおりの受理に関わることについて
- ☐ 低体重児の届出に関わることについて
- ☐ 妊婦のための支援給付交付金に関すること

◆ 委任状を偽造したり、不正に使用すると法律により刑罰の対象となります。