

委任状

【代理人】 住 所 _____

(窓口に来られる方)

氏 名 _____

生年月日 昭和・平成 年 月 日

電話番号 _____

妊婦本人との関係 _____

私は、上記の者を代理人として選任し、妊娠届出、母子健康手帳等の受領に関する権限を委任します。

令和 年 月 日

(あて先) 志免町長

【委任者】 住 所 _____

(妊婦本人)

氏 名 _____

生年月日 昭和・平成 年 月 日

電話番号 _____

<注意事項>

- ・委任者の氏名は、必ず委任者本人が自署してください。
- ・代理人の本人確認と、妊婦ご本人の個人番号(マイナンバー)の確認が必要になりますので、下記の①②を持参してください。

①代理人(窓口に来られる方)の身元確認書類

顔写真付き公的な証明書1点(例:運転免許証、パスポート等)

または

顔写真付きでない公的な証明書2点(例:健康保険証、年金手帳等)

②委任者(妊婦本人)の個人番号(マイナンバー)確認書類

妊婦本人の個人番号カード、個人番号通知カード、個人番号が記載された住民票のいずれか