

## 委任状

令和 年 月 日

南部町長 宛

委任者(妊婦) 住所 \_\_\_\_\_  
氏名 \_\_\_\_\_ (自署)  
電話番号 \_\_\_\_\_

私は下記のものを代理人と定め、妊娠届出及び母子健康手帳等の  
受理の権限を委任します。

代 理 人 住所 \_\_\_\_\_  
氏名 \_\_\_\_\_