

# 妊娠届出委任状

年 月 日

阿波市長 殿

委任者（妊婦本人） 住所 阿波市 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 印

私は、行政手続きにおける特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律に規定される、個人番号の提供を伴う妊娠の届出及び母子健康手帳の受領等に関する一切の権限を下記の者に委任します。

記

受任者（代理人） 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

続柄 \_\_\_\_\_

※委任者（妊婦本人）がすべて自署してください。