

委任状

射水市長

令和 年 月 日

委任者

氏 名 _____

私は、下記の者を代理人と定め、母子健康手帳及び妊婦健康診査受診票などの手続き及び受領に関する権限を委任します。

代理人

住 所 _____

氏 名 _____

生年月日 _____

委任者との関係 夫 ・ 父 ・ 母 _____