

母子手帳用

(太枠内は委任者が全て自署してください)

委任状

陸別町長 様

令和 年 月 日

私は、次の者

(マンション名・室番号も記入してください)

住 所

氏 名

生年月日 大正・昭和・平成 年 月 日生

委任者との関係

を代理人と定め、次の事項を委任します。

1. 妊婦届の提出及び母子手帳・妊婦健診受診票等の受領に係る一切の権限

委任者

(マンション名・室番号も記入してください)

住 所

氏 名 印

生年月日 昭和・平成 年 月 日生

連 絡 先

※連絡先は、日中ご本人に連絡のとれる番号を記入してください。

【代理で来所される方へ】

代理で来られる方の身元確認と、妊婦ご本人のマイナンバーの確認が必要になりますので、①②各1点ずつお持ち下さい。下記以外については保健福祉センターへお問い合わせください。

- ①代理人の身元確認: 個人番号カード、運転免許証、旅券、在留カードなど。
- ②妊婦本人(委任者)のマイナンバー確認: 妊婦本人の個人番号カード又はその写し、妊婦本人の個人番号通知カード又はその写し、本人のマイナンバーの記載された住民票又はその写し、住民記載事項証明書又はその写し。

確認済