

# 委任状

令和 年 月 日

酒田市長 様

※委任者本人がご記入ください

委任者(妊婦) 住所 酒田市 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ (署名)

私は、下記の者を代理人と定め、妊娠届出・母子健康手帳・妊婦健康診査  
受診票受領の権限を委任いたします。

※代理人本人がご記入ください

代理人 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ (署名)

委任者との関係(続柄) \_\_\_\_\_