

委 任 状

年 月 日

ふじみ野市長 あて

(委任者) 住所

氏名 ⑩

生年月日

委任事項

私は、下記の者を代理人と定め、次の権限を委任します。

- ・ 妊娠の届出及び母子健康手帳の交付に関すること

(代理人) 住所

氏名

生年月日

委任者との関係