委　任　状

令和　　　年　　　月　　　日

築上町長　　新川　久三　　様

[　委任者　]

住　所　　築上町

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

私は、私に関する

妊娠届出書の提出、それに伴う母子健康手帳・妊婦健康診査補助券の受け取りを下記の者に委任します。

委任理由

 [　受任者　]

住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　（続柄　　　　）