

様式第2号（第3条関係）

## 委任状

年 月 日

赤穂市長 あて

委任者（妊婦本人）

住 所

氏 名

印

連絡先（電話）

私は、下記の者を代理人として、妊娠届出書の申請及び母子健康手帳受領の権限を委任します。

受任者（代理人）

住 所

氏 名

生年月日

委任者との続柄