

委任状

令和 年 月 日

松島町長 櫻井 公一 宛

委任者 住 所

氏 名

①

電話番号

私は、下記の者を代理人と定め、妊娠の届出及び母子健康手帳受領の権限を委任いたします。

記

代理人 住 所

氏 名

①

生年月日

年

月

日

本人との関係