

# 委任状

年 月 日

大町市長 様

## 委任者（妊婦本人）

住所：\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

氏名：\_\_\_\_\_

生年月日：\_\_\_\_\_

※委任者（妊婦本人）の住所、氏名は必ずご本人が自筆で記入してください。

私は、個人番号の提供を伴う妊娠の届出および母子健康手帳の交付に関する権限を下記の者に委任します。

## 受任者（代理人・窓口に来る方）

住所：\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

氏名：\_\_\_\_\_

生年月日：\_\_\_\_\_

妊婦本人との関係：\_\_\_\_\_

---

### 【代理で来所される方へ】

代理で来られる方は、この委任状のほか、下記のものが必要です。

代理人の身元確認ができるもの：代理人の個人番号カード、運転免許証、パスポート、在留カードなど

委任者（妊婦本人）のマイナンバーが確認できるもの：妊婦本人の個人番号カードまたはその写し、妊婦本人の個人番号通知カードまたはその写し、本人のマイナンバーが記載された住民票またはその写しなど

---

事務処理欄

妊娠届出番号【 \_\_\_\_\_ 】