

# 委任状

令和 年 月 日

粕屋町長 殿

代理人 (窓口に来所 される方)	住 所	
	氏 名	
	生年月日	昭和・平成 年 月 日
	委任者との 間 柄	

私は、上記の者を代理人と定め、母子健康手帳及び妊婦健康診査補助券の交付申請の権限を委任いたします。

委任者 (妊婦の方)	住 所	粕屋町
	氏 名	
	生年月日	昭和・平成 年 月 日

## 【注意事項】

- ・委任者の氏名は、必ず委任者本人が自署してください。
- ・委任者（妊婦の方）の個人番号（マイナンバー）が確認できる書類（マイナンバーカード、通知カード等）と、代理人の本人確認書類（マイナンバーカード、運転免許証、通知カード、健康保険証等）が必要になります。

\*代理人本人確認 マイナンバーカード 運転免許証 通知カード 保険証 その他( )