

(注意)

- **必ず委任者本人が自筆でご記入**ください。(パソコン等による記載は不可。)
- 委任本人が記入していない場合、又はその疑義がある場合は委任状として認められません。
- 受付窓口では、代理人確認のため、**代理人の運転免許証等の提示**を求めますので、ご協力をお願いします。

## 委任状

加須市長

令和 年 月 日

代理人（窓口に来る方）

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

生年月日 大・昭・平 年 月 日

上記の者を代理人と定め、次の権限を委任します。

■ 委任する内容

該  
当  
す  
る  
内  
容

- 妊娠届の提出及び母子健康手帳の受領に関する一切の権限
  - 妊婦健康診査受診券の交付申請及び受領に関する一切の権限
  - 小児予防接種予診票の交付・再交付申請及び受領に関する一切の権限
  - その他（ ）
- ※ 上記手続には、付随する個人番号の提供を含む。

本人（委任する方）

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

生年月日 昭・平・令 年 月 日

連 絡 先 ( ) \_\_\_\_\_

(子育て支援課すくすく子育て相談室)