

委任状

令和 年 月 日

(宛先)加賀市長

申請者(委任者) 住所

氏名(自署)

電話番号

生年月日 S ・ H 年 月 日

私は、下記の者を代理人と定め、妊娠届の提出および母子健康手帳、妊産婦・乳児一般健康診査受診票の受領に係る権限を委任します。

代理人 住所

氏名

生年月日 S ・ H 年 月 日

委任者との続柄 夫 ・ その他 ()

電話番号

〈お願い〉

*届出について、お電話で確認させていただく場合がございますので、日中に連絡のとれる電話番号をご記入ください。

*母子健康手帳交付の際、個人番号(マイナンバー)を確認しています。また、代理人の本人確認もさせていただきます。本人確認のため下記の物を持参してください。

〈持参するもの〉

①申請者(妊婦さん)のマイナンバーがわかるもの(マイナンバーカード、通知カード等)

②代理人の本人確認書類

- ・顔写真付きの確認書類(マイナンバーカード、運転免許証、パスポートなど)の場合・・・1点必要
- ・顔写真なしの確認書類(健康保険証、年金手帳など)の場合・・・・・・・・・・2点必要

③委任状