

委任状

東久留米市長 宛

年 月 日

受任者（代理人） 住所 _____

氏名 _____ 印

生年月日 _____ 年 月 日

妊娠の届出および母子健康手帳等の受領に関する権限を上記のものに委任します。

委任者（妊婦本人） 住所 _____

氏名 _____ 印

生年月日 _____ 年 月 日