

委任状

飯塚市・嘉麻市・桂川町 長殿

年 月 日

委任者（妊婦本人） 住 所

氏 名

印

私は、妊娠の届け出および母子健康手帳の受領に関する一切の権限を

下記の者に委任します。

受任者（代理人） 住 所

氏名

印

妊婦本人との関係