

委任状

(代理人) 住所： _____

氏名： _____

生年月日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

私は、上記の者を代理人と定め、下記の事項を委任します。

委任事項 ※該当項目に☑を付けてください。

妊娠届出（母子手帳の交付に関する事）

児童手当に係る届出

小児慢性特定疾病に係る届出

養育医療に係る届出

自立支援医療（育成医療）に係る届出

その他

(_____)

(委任状記入日) _____ 年 _____ 月 _____ 日

(委任者) 住所： _____

氏名： _____ 印

連絡先電話番号： _____

※ 提出書類について、お電話で確認を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御記入ください。

以上