

# 委任状

年 月 日

委任者(妊婦本人) 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

私は、マイナンバー(個人番号)の提供を伴う妊娠の届出および母子手帳等の受理に関する一切の権限を次の者に委任します。

受任者(代理人) 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_