

委任状

令和 年 月 日

守山市長あて

委任者 住 所

氏 名



電話番号

私は、下記の者を代理人と定め、下記の事項について委任いたします。

- (委任事項) ・母子健康手帳受領の権限
・妊婦健康診査等の受診券交付に関すること

記

代理人 住 所

氏 名

生年月日

続 柄 ()