委　任　状

さぬき市長　様

私は、　　を代理人と定め、妊娠届出および母子健康手帳の交付に関する一切の権限を委任します。

令和　　年　　月　　日

委任者(妊婦)　住　　所　香川県さぬき市＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　　名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　㊞

電話番号　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿