

大津市長 宛

## 委 任 状

(代理人) 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

申請者本人との関係 \_\_\_\_\_

私は、上記の者を代理人と定め、下記の事項について委任します。

(委任事項) ・ 母子健康手帳の交付に関すること

・ 妊婦健康診査の受診券交付に関すること

令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

(申請者本人)

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

連絡先 ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_