

委任状

(宛先) 川崎市保健所長

(代理人) 住 所

氏 名

生年月日 年 月 日

連絡先 ()

妊婦本人との関係

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) 妊娠届出書の申請及び母子健康手帳の申込に関すること

年 月 日

(妊婦本人) 住 所 川崎市

氏 名

生年月日 年 月 日

連絡先 ()

【代理で来庁される方へ】

代理で来られる方はこの委任状のほか、次のものがが必要です。

- 妊娠届出書 【追加(再) 交付希望者は不要】 ※窓口で記載することも可能
- 母子健康手帳(別冊) 申込書【転入者のみ】 ※窓口で記載することも可能
- 母子健康手帳追加(再) 交付申請書【追加(再) 交付希望者のみ】 ※窓口で記載することも可能
- 代理人の身元確認ができるもの：代理人の個人番号カード、運転免許証、健康保険証、旅券、在留カードなど