

委任状

(太枠内を委任者が自署してください)

旭川市長

令和 年 月 日

<委任者>

| | |
|------|-------------|
| 住所 | |
| フリガナ | |
| 氏名 | 印 |
| 生年月日 | 昭和・平成 年 月 日 |
| 電話番号 | |

※委任者（妊婦）の連絡先は、日中連絡のとれる番号を記入してください。

※シャチハタは使用しないでください。

私は、下記の者を代理人と定め、次の事項を委任します。

- 私の個人番号を記載した書類等を旭川市へ提出すること
- 妊娠の届出及び母子健康手帳・妊婦健診受診票等の受領に係る権限
- 安心安全な妊娠期を過ごすことができるよう、必要時、関係機関へ必要な情報を提供することに同意する権限

<代理人>

| | |
|---------|-------------|
| 住所 | |
| フリガナ | |
| 氏名 | |
| 生年月日 | 昭和・平成 年 月 日 |
| 電話番号 | |
| 委任者との関係 | |