

# 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	
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。

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、また個人番号の提示のない場合に担当課で調べ記載することに同意する権限
- 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	