

# 委任状

行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律（平成 25 年法律第 27 号）に規定される、個人番号の提供を伴う以下の申請等について、下記の者に委任します。

年 月 日

委任者氏名 \_\_\_\_\_ 印（記名押印又は署名）

住 所 \_\_\_\_\_

生 年 月 日 昭和・平成 年 月 日生 \_\_\_\_\_

連 絡 先 \_\_\_\_\_

次の者を代理人と定め、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一切の権限を委任します。

代理人氏名 \_\_\_\_\_

委任者との関係 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

生 年 月 日 昭和・平成 年 月 日生 \_\_\_\_\_