

委任状

年 月 日

太子町長 様

委任者 住 所 南河内郡太子町

氏 名 ⑩

生年月日

電話番号

私は、下記の者を代理人と定め、妊娠の届出及び母子手帳等受領の権限を委任いたします

記

代理人 住 所

氏 名

生年月日