

# 委任状

代理人	住所	
	氏名	
	生年月日	年 月 日
	電話番号	— —

私は、上記の者を代理人と定め、下記の権限を委任します。

- ・妊娠届出に関する権限

年 月 日

委任者	住所	
	氏名	⑩
	生年月日	年 月 日
	電話番号	— —

## 記載例

## 委任状

窓口来所者の情報を  
記入して下さい

代理人	住所	柏市柏下65-1 ウェルネス柏
	氏名	柏 太郎
	生年月日	1985年 4月 1日
	電話番号	04-7167-1257

私は、上記の者を代理人と定め、下記の権限を委任します。

### ・妊娠届出に関する権限

妊婦の情報を  
記入して下さい

2019年 4月 5日

委任者	住所	柏市柏下65-1 ウェルネス柏
	氏名	柏 花子 ㊟
	生年月日	1990年 10月 1日
	電話番号	04-7167-1257

### 持ち物

- ①委任状
- ②妊婦本人の個人番号が確認できるもの 以下のうちいずれか1つ
  - 1)マイナンバーカード（個人番号カード）
  - 2)通知カード
  - 3)マイナンバーの記載された住民票の写し
- ③代理人の身元確認ができるもの  
マイナンバーカード、運転免許証などの顔写真付き身分証明書