

委任状

小山市長 様

住 所

フリガナ

氏 名

㊞

電話番号

私は、母子保健法第三条による妊娠の届出及び行政手続き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に関わる手続きを以下の者に委任します。

また、以下の者を行政手続き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施行規則における委任者に認めます。

平成 年 月 日

委任を受ける者（代理人）

住 所

氏 名

【続柄：

】

㊞

※委任を受ける者（代理人）の身分（法人証明等）を確認させていただきます。