

## 委任状（同意書）

\_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日

### 【委任者（同意者）】

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日

私は、次の者を代理人と定め、下記の事項について同意、委任します。

### 【代理人（窓口に来る人）】

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

続 柄 \_\_\_\_\_

### 記

#### 【委任事項】 □にチェックを入れてください。

- 妊娠の届出
- 母子健康手帳の再発行
- 低体重児の出生届
- その他（ \_\_\_\_\_ ）

#### 【提出先】

- 伊万里市
- その他（ \_\_\_\_\_ ）

※この委任状は、すべて委任者（同意者）本人が記入してください。

※代理人の方は、申請書等に記入していただきます。その際、代理人の方の印鑑が必要な場合があります。