

委 任 状

年 月 日

藤沢市長

私は、次の者を代理人と定め、下記の権限を委任します。

(委任者)

住 所 _____

氏 名 _____

生年月日 _____ 年 月 日

電話番号 _____

(代理人)

住 所 _____

氏 名 _____

委任者との関係 _____

(委任する項目) チェックを入れてください。

- ☐ 妊娠の届出に関すること
- ☐ 母子健康手帳の受領に関すること
- ☐ 藤沢市健診・検査費用補助券 産後ケア利用券の受領に関すること
- ☐ 妊婦給付認定の手続きに関すること
- ☐ その他 ()

【注意事項】

- ・ 委任者本人がボールペン等で記入してください(鉛筆や消せるペン等は不可)。
- ・ 代理人の方の本人確認書類(運転免許証、マイナンバーカード等)をお持ちください。