

(参考様式)

委 任 状

年 月 日

堺市長あて

委任者（妊婦）

住 所 _____

氏 名 _____

電話番号 _____

私は、下記の者を代理人と定め、妊娠届出及び母子健康手帳等の受領の
権限を委任します。

代理人（受任者）

住 所 _____

氏 名 _____