

委任状

我孫子市長あて

作成日 令和 年 月 日

【委任者】 住所

(妊婦又は産婦の方) 氏名

生年月日 昭・平・令 年 月 日

電話番号

【代理人】 住所

(依頼された方) 氏名

生年月日 昭・平・令 年 月 日

私（委任者）は上記の者を代理人と定め、「妊婦給付認定申請」に係る権限を委任します。

※代理人の方は、委任者のマイナンバーが確認できる書類と、代理人の本人確認ができる書類（マイナンバーカード・運転免許証等顔写真付きのもの1点。顔写真付きではない書類の場合は2点）をご用意ください。