

委任状

年 月 日

磐田市長 宛

(委任者) 住 所

氏 名 印 (署名または記名押印)

生年月日 年 月 日

連 絡 先

私は、下記の者を代理人と定め、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（平成 25 年法律第 27 号）に規定される個人番号の提供を伴う以下の届出等について、下記の者に委任します。

(委任事項)

妊娠の届出

母子健康手帳、妊婦健康診査受診票等の受領に係る一切の権限

(代理人) 住 所

氏 名 妊婦との関係 ()

生年月日 年 月 日

連 絡 先

【代理で来庁される方へ】

この委任状の他、下記のものも必要です。

- ① 代理人の身元確認が出来るもの：代理人のマイナンバーカード、運転免許証、パスポート等
- ② 妊婦本人のマイナンバーが確認できるもの：妊婦のマイナンバーカード、妊婦の通知カード（最新情報が記載されているもの）、妊婦のマイナンバーが記載された住民票または住民記載事項証明書