様式２

**委　任　状**

小城市長　様

令和　　　年　　　月　　　日

**依頼者（妊婦本人）**

住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

生年月日　　　　　　年　　　　　　月　　　　　日生

私は、妊娠届出に関する権限を下記の者に委任します。

**代理人（窓口に来られる方）**

住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　（妊婦との続柄　　　　　　）

※１　この委任状は、依頼者（妊婦本人）が記入してください。

※２　代理人の方は、本人確認ができるもの（運転免許証・パスポートなど）をご持参ください。