

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 \_\_\_\_\_ 印

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。