委　任　状

　　　　年　　月　　日

岡垣町長　門司　晋　様

委任する方（ご本人）

住所　岡垣町

氏名

母子健康手帳・妊婦健康診査受診券の交付の手続きについて、下記の者に委任します。

委任される方（ご本人に代わって手続きを行う方）

住所

氏名

（ご本人との関係）

（※身分証明書の写しを添付してください。）