

※この委任状は委任する本人が全て記入してください。

※自著の場合は押印省略可

委任状

福島県伊達市長

令和 年 月 日

本人（委任する方）	
住所（所在地）	
フリガナ 氏名（名称）	⑩
生年月日	昭和 ・ 平成 ・ 令和 年 月 日（ 歳）
電話番号	（ ）

私は、次の者を代理人と定め、委任事項に関する一切の行為を委任します。

代理人（窓口に来る方）	
住所	
氏名	
委任する方との関係	
電話番号	（ ）

委任事項（該当する項目に☑してください）	
<input type="checkbox"/> 妊娠届出	<input type="checkbox"/> 予防接種履歴交付
<input type="checkbox"/> 乳幼児健診結果交付	<input type="checkbox"/> その他（ ）