**※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） |  |
| ㊞ |
| 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）** | |
| □　妊娠届出 | □　予防接種履歴交付 |
| □　乳幼児健診結果交付 | □　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　） |