妊婦本人以外の方が届出する場合は、下記を妊婦本人が記載してください。

委　任　状

（あて先）
　飯能市長

受任者（代理人）　　住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

私は、上記の者を代理人とし、妊娠の届出及び母子健康手帳等の受領に関する一切の権限を委任します。

年　　月　　日

委任者（妊婦本人）
　住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞　生年月日　　年　　月　　日生

処理欄（以下の欄には何も記載しないでください）

取扱者名	個人番号確認	□ 個人番号通知カード □ 個人番号カード □ その他（　　）□ なし（市で確認の承諾 □ ）
	本人確認	１点（写真付公的証明書）□ 運転免許証　□ パスポート □その他（　　）
		２点（写真なし公的証明書）□ 保険証　□ 年金手帳　□その他（　　）
	代理人確認	１点（写真付公的証明書）□ 運転免許証 □ パスポート □ 個人番号カード □その他（　　）