

代理人選任届(委任状)

年 月 日

千曲市長様

私は、都合により下記事項について下記の者を代理人として選任します。

申請者

住所 千曲市大字

電話番号

氏名

記

1.代理人選任事項

- (1)母子健康手帳の交付申請
- (2)母子健康手帳受領
- (3)妊婦一般健康診査受診券受領
- (4)産婦一般健康診査受診券受領

2.代理人

住所

申請者との続柄

氏名