

委任状

____年 ____月 ____日

妊産婦健康診査受診券の再受領に係る一切の権限を下記の代理人に委任します。

<妊産婦（本人）>

住所 _____

氏名 _____ (印)

<代理人>

住所 _____

氏名 _____ (続柄 _____)

代理人による妊産婦健康診査受診券の再交付手続きについて

・ 下記の3つをお持ちください。

- ①妊産婦本人のマイナンバーと本人確認ができるもの（コピー可）
（マイナンバーカード、通知カードと運転免許証などの写真付き証明書）
- ②代理人の本人確認できるもの

③委任状