

(様式第2号)

委任状

年 月 日

湖南省長 宛

(委任者) 住 所 湖南省 _____

氏 名 _____ 印 _____

生年月日 _____ 年 月 日

電話番号 _____

私は、下記の者を代理人と定め、妊娠の届出及び母子健康手帳・母子健康手帳別冊の受領の権限を委任します。

(代理人) 住 所 _____

氏 名 _____ 印 _____

生年月日 _____ 年 月 日

委任者との続柄 _____