**委　任　状**

　　　年　　　月　　　日

あて先

下関市長

行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律（平成２５年法律第２７号）に規定される、個人番号の提供を伴う妊娠の届出及び母子健康手帳の受領に関する権限を下記の者に委任します。

委任者（妊婦本人）　　　※委任者本人が自署し、押印してください。

住　所：下関市

氏　名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

生年月日：昭　平　西暦　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日

受任者（代理人）

住　所：

　：

委任者（妊婦本人）との続柄：

【市記入欄】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受任者  (代理人)  本人確認 | 顔写真付証明書  《１点》 | □マイナンバーカード　□運転免許証　□パスポート  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 顔写真付でない  《２点》 | □保険証　□年金手帳　□年金証書  □官公署が発行した書類で、氏名、生年月日又は住所が記入されているもの  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |