

委任状について（母子健康手帳受領用）

母子健康手帳の受領には、妊婦の方以外が交付申請する場合、委任状が必要になります。
また、妊娠届には、妊娠週数、分娩予定日、性病に関する健康診断（血液検査）の有無、結核に関する健康診断（レントゲン検査）の有無及び診断を受けた医療機関の名前・所在地・診断者氏名を記入していただく必要がありますので、予め妊婦（委任者）の方にご確認の上お越してください。

【記入例】

委 任 状	
	平成 25年 4月 1日
新宿区長あて	
委任者 住 所	新宿区歌舞伎町1-4-1
氏 名	新宿 花子
電話番号	03-0000-0000
私は、下記の者を代理人と定め、母子健康手帳受領の権限を委任いたします。	
	記
代理人 住 所	新宿区新宿5-18-21
氏 名	東京 太郎
生年月日	昭和55年 1月 1日

【記入上の注意点】

- ① 委任年月日を記入します。
- ② 委任者の住所・氏名・電話番号を記入し、押印します。
※必ず委任者が記入してください。
- ③ 代理人の住所・氏名・生年月日を記入します。