

(様式第2号)

# 委任状

令和 年 月 日

金ヶ崎町長 様

委任者（妊婦本人） 住所 \_\_\_\_\_  
名前 \_\_\_\_\_ 印（署名または記名押印）  
電話番号 \_\_\_\_\_

私（妊婦本人）は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届出について、その一切の権限を下記の者に委任します。

受任者（代理人） 住所 \_\_\_\_\_  
名前 \_\_\_\_\_  
生年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日  
委任者との続柄 \_\_\_\_\_