

※この委任状は、必ず委任者が書いてください。

## 委任状

年 月 日

軽井沢町長 様

(委任者)

住 所 軽井沢町

氏 名 ⑩

生年月日 年 月 日

電話番号

行政手続き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に規定される、個人番号の提供を伴う以下の申請について下記の者に権限を委任します。

### 記

#### 1. 代理人

住 所	
氏 名	
生年月日	年 月 日
電話番号	

#### 2. 委任事項

妊娠届（母子健康手帳交付）に関する申請

※代理人による妊娠届（母子健康手帳交付）に関する申請には、本委任状、妊娠届出書、アンケート、妊婦本人のマイナンバーがわかるもの、代理人の本人確認書類が必要です。