

委任状

令和 年 月 日

さくら市長 宛て

委任者(妊婦本人)

住 所

フリガナ

氏 名(自署)

生年月日

電話番号

私は、妊娠届出および母子健康手帳の受領及び行政手続きにおける特定の個人を認識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次の手続きを下記の者に委任します。

委任を受ける者(代理人)

住 所

フリガナ

名 前

生年月日

続 柄

※委任状は委任者(妊婦本人)が全て記入してください。

※委任を受ける者(代理人)の身分(マイナンバーカード、運転免許証等)を確認させていただきます。