委　任　状

私は，下記の者を代理人と定め，下記の事項について委任します。

（委任事項）　　　　　妊婦支援給付認定申請に関すること

（代理人）　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　 続柄（　　　）

生年月日　　　　　　　　　　　年　　　　　月 　　　　日

住所

連絡先

（委任者・妊婦本人）　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞（自署の場合は印不要）

　　　　　　　　　　　生年月日　　　　　　　　　　 年　　　　　月　　　　　日

住 所 ひたちなか市

連 絡 先

【代理で来庁される方へ】

代理で来られる方はこの委任状のほか，下記書類が必要です。

|  |  |
| --- | --- |
| □ | 妊婦本人の個人番号がわかるもの（写しで可）  マイナンバーカード，個人番号記載の住民票など |
| □ | 代理人の本人確認ができるもの  代理人のマイナンバーカード，運転免許証など |
| □ | 母子健康手帳（母子健康手帳の交付を受けている方） |
| □ | 妊婦給付認定用診断書  （母子健康手帳の交付を受けていない，胎児心拍の確認がされた方。  　医療機関にて証明を受ける必要があります） |
| □ | 妊婦本人名義の通帳やキャッシュカード等のコピー |
| □ | 妊婦本人確認書類（運転免証等，氏名・住所・生年月日がわかるもの） |