

代理人選任届（委任状）

(あて先) 岐阜県揖斐郡池田町長 様

選任する代理人（手続きをする人）	
住 所	
氏 名	
生年月日	昭和 ・ 平成 年 月 日
委任する事項（□にしを記入してください）	
☐ 妊娠の届出（母子健康手帳の受領） ☐ 低体重児の届出 ☐ 養育医療給付の申請 ☐ その他（ ）	

上記の者を私の代理人に選任し、所定の申請（届出）の権限を委任します。

年 月 日

委任する人の住所 池田町

委任する人の氏名 印

委任する人の生年月日 昭和・平成 年 月 日

【注意事項】

※委任する人が本状の全項目を記入押印し、選任する代理人（手続きをする人）にお渡し
ください。

※鉛筆など消えやすいインキで書かないでください。

申請（届出）時には、下記の方の個人番号（マイナンバー）を確認できるもの（個人番号カード、通知カード又は個人番号が記載された住民票）と代理人の方の身元を確認できるもの（個人番号カード、運転免許証又はパスポート）も持参してください。

- ・妊娠の届出・・・・・・・・・・妊婦さんご本人
- ・低体重児の届出・・・・・・・・・・お子さんと産婦さんご本人
- ・養育医療給付の申請・・・・本人の属する世帯全員（世帯外扶養義務者を含む）