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(口にしを記入してください)	
口妊娠の届出	(母子健康手帳の受領)
□妊婦給付認定申請(妊婦のための支援給付)	
□低体重児の	電出
□養育医療給	付の申請
口その他()
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)時に持参するもの

- ○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)
 - ・妊娠の届出、妊婦給付認定申請・・・・・・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)
- 〇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)

○その他各種申請毎に必要な書類