

防府市長 宛

委 任 状

(代理人)

住所	
氏名	
生年月日	
委任者との関係	

私は上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) 母子健康手帳の交付申請に関すること

(委任者)

年 月 日

住所	
氏名	
生年月日	
連絡先	