委任状

令和　　年　　月　　日

<table>
<tr><td rowspan="4">申請者（窓口に来る人）</td><td>フリガナ
氏　　名</td><td colspan="2"></td><td>続柄</td><td></td></tr>
<tr><td>生年月日</td><td colspan="4">大・昭・平　　年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>住　　所</td><td colspan="4">〒　　－</td></tr>
<tr><td>電話番号</td><td colspan="4">－　　－</td></tr>
<tr><td>委任事項</td><td colspan="5">私は、上記の者を申請人に選任し、委任事項の申請及び受領の権限を委任します。
□　母子手帳の発行・再発行
□　転入後の手続き
□　各種助成金等に関する交付申請
□　予防接種に関する手続き
□　健診（検診）に関する手続き
□　その他（　　）
（あて先）北名古屋市長</td></tr>
<tr><td rowspan="4">委任者</td><td>フリガナ
氏　　名</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>生年月日</td><td colspan="4">昭・平　　年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>住　　所</td><td colspan="4">〒４８１－
北名古屋市</td></tr>
<tr><td>電話番号</td><td colspan="4">－　　－</td></tr>
</table>

注意事項　この書類は委任者本人がご記入願います。
該当する委任事項に☑をし、また「その他」を選択された場合は（　　）に委任内容をご記入ください。