**委　任　状**

令和　　年　　月　　日

　　（委任者）　　　　　　氏　　名：

　　　　　　　　　　　　　生年月日：昭和・平成　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　住　　所：高島市

　　　　　　　　　　　　　連絡先：

私は、下記の者を代理人と定め、妊娠届出に関するすべての権限を委任します。

記

　　（代理人）　　　　　　氏　　名：

　　　　　　　　　　　　　生年月日：昭和・平成　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　住　　所：

　　　　　　　　　　　　　申出者との続柄：