

妊婦本人以外の代理の方が妊娠届出に来所される場合、記入してください。

【新見市妊娠届出専用】

令和 年 月 日

委任状

私(妊婦本人)は妊娠届出及びマイナンバー(行政手続きにおける特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律(平成25年法律第27号)第2条第5項に規定する個人番号)について、下記代理人に委任し届出ます。また、親子健康手帳等の受け取りについても下記代理人に委任します。

委任する人 (妊婦本人)	氏名 印 昭和 平成 年 月 日	生年月日 昭和 平成 年 月 日
	住所	
代理人 (窓口に来る人)	氏名 印 続柄() 昭和 平成 年 月 日	生年月日 昭和 平成 年 月 日
	住所 <input type="checkbox"/> 妊婦本人に同じ(異なる場合は記入してください)	
	【新見市確認欄】 代理人本人の確認書類: マイナンバーカード ・ 運転免許証 ・ パスポート その他()	

【マイナンバー確認書類及び本人確認書類】

代理人の方が来所する場合 (代理人が夫や母など同居の家族等もこちら)					
持ってくるもの ※右のすべて	委任状	&	妊婦本人の ・マイナンバーカード ・マイナンバー通知カード ・マイナンバーの記載された住民票 上記いずれか1つの原本又は写し	&	代理人の ・マイナンバーカード ・運転免許証 ・パスポート など公的機関の発行する写真付きの証明書のうちいずれか1つ

※「マイナンバーカード」、「マイナンバー通知カード」などが無い場合や、届出に来られる方の身分証明書がない場合などは事前に問い合わせ先へご相談ください。

<問い合わせ先> 新見市健康医療課 TEL:72-6129