

委任状

〈※委任者(頼む人)がすべてご記入ください〉

令和 年 月 日

委任者(頼む人) 住 所 _____
氏 名 _____
連絡先 _____

私は、下記の者を代理人と定め、下記の権限に関する一切の事を委任します。

代理人(頼まれた人) 住 所 _____
氏 名 _____
生年月日 大正・昭和・平成・令和 年 月 日

1. 必要な証明

| | | |
|------------------------|----------------------------|---|
| 住 民 票 | 謄本(世帯全員) | 通 |
| | 抄本(世帯の一部・個人) 必要な方の氏名() | 通 |
| | 除票(個人) 必要な方の氏名() | 通 |
| 戸 籍 | 全部事項証明(謄本) | 通 |
| | 一部事項証明(抄本) 必要な方の氏名() | 通 |
| その他の証明 ※具体的にご記入ください() | | 通 |

2. 住民票に

記載する項目

| | | |
|--|-------------------------------|--|
| ※チェックがない場合は基本項目「氏名・生年月日・性別・住所」のみの表示します。 | | |
| 本籍・筆頭者 | <input type="checkbox"/> のせる | <input type="checkbox"/> のせない |
| 世帯主・続柄 | <input type="checkbox"/> のせる | <input type="checkbox"/> のせない |
| 在留カード情報 | <input type="checkbox"/> のせる | <input type="checkbox"/> のせない |
| 住民票コード | <input type="checkbox"/> のせる | <input type="checkbox"/> のせない |
| 個人番号(マイナンバー) | <input type="checkbox"/> のせる | <input type="checkbox"/> のせない |
| 使い道 | <input type="checkbox"/> 社会保障 | <input type="checkbox"/> 税 <input type="checkbox"/> 災害対策 |
| ※個人番号記載の住民票及び住民票コードを記載した住民票は、請求者ご本人あてに郵送で交付します。(返信用封筒と84円切手をご準備ください) | | |

3. 届出

| | | |
|------------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 転入届 | <input type="checkbox"/> 転出届 | <input type="checkbox"/> 転居届 |
| <input type="checkbox"/> その他の届出() | | |