

## 委任状（各種証明書請求・住民異動届出用）

〔 ※委任状は、必ず頼む方が記入してください。印鑑はシャチハタ印以外を使用してください。 〕  
 〔 ※窓口に来る方は、必ず本人確認書類（運転免許証、マイナンバーカード等）をお持ちください。 〕

			年	月	日
頼む方 (委任者)	住所		電話番号	( )	
	氏名	(印)	生年月日	年	月 日

私は、下記の者を代理人と定め、次の権限を委任します。

窓口に来る方 (代理人)	住所		委任者との関係	
	氏名		生年月日	年 月 日

<b>① 住民票の申請・受領</b>	必要な種類	住民票(世帯全員)	通	
		住民票(世帯一部)	通	必要な方の氏名:
		住民票除票	通	必要な方の氏名:
		その他( )	通	
	必要な記載	▽必要な記載事項について記入してください。記入のない場合は記載不要として扱います。		
	* 世帯主・続柄の表示 ( 必要 ・ 不要 )      * その他( )			
	* 本籍・筆頭者の表示 ( 必要 ・ 不要 )			
	* 備考欄の表示 ( 必要 ・ 不要 )			
※ マイナンバー及び住民票コードの記載が必要な場合、代理人には直接交付せず、委任者への郵送となりますので、郵送用の切手と封筒をご用意して窓口へお越しください。				

<b>② 戸籍謄抄本の申請・受領</b>	本籍	長沼町		
	筆頭者			
	必要な種類	戸籍全部事項証明(戸籍謄本)	通	
		戸籍個人事項証明(戸籍抄本)	通	必要な方の氏名:
		除籍全部事項証明・改製原戸籍謄本	通	
		除籍個人事項証明・改製原戸籍抄本	通	必要な方の氏名:
		戸籍の附票(全部・一部)	通	必要な方の氏名:
		身分証明書	通	
	その他( )	通		

<b>③ 手続き</b>	<input type="checkbox"/> 住所変更	( 転入手続き ・ 転出手続き ・ 町内転居手続き )
	<input type="checkbox"/> 国民健康保険	( 加入手続き ・ 脱退手続き )
	委任理由	( )