

委任状

光 市 長 様

令和 年 月 日

本人 (たのむ人)	住所			
	氏名	印	生年月日	明・大 年 月 日 昭・平
	※戸籍謄本等「戸籍に関する証明等」が必要な場合は、下記も記入してください。			
必要としている戸籍の	本籍			
	筆頭者			

私は、つぎの者を代理人として、下記のことを請求または手続きすることを委任します。

代理人 (たのまれた人)	住所			
	氏名		生年月日	明・大 年 月 日 昭・平

※本人確認ができるもの（免許証、パスポートなど）をご持参ください。

記

	必要とするもの（□にチェックをつけてください）	必要通数	
戸籍に関する証明等	<input type="checkbox"/> 戸籍	<input type="checkbox"/> 謄本 <input type="checkbox"/> 抄本(必要な人の氏名)	通
	<input type="checkbox"/> 除籍/改製原戸籍	<input type="checkbox"/> 謄本 <input type="checkbox"/> 抄本(必要な人の氏名)	通
	<input type="checkbox"/> 相続手続関係(被相続人氏名)		各 通
	<input type="checkbox"/> 附票	<input type="checkbox"/> 謄本 <input type="checkbox"/> 抄本(必要な人の氏名)	通
		必要な住所()	
	<input type="checkbox"/> 身分証明書	必要な人の氏名()	通
	<input type="checkbox"/> 死亡届記載事項証明	必要な人の氏名() 使用目的()	通
<input type="checkbox"/> その他()		通	
住所に関する証明等	<input type="checkbox"/> 住民票の写し	<input type="checkbox"/> 全員 <input type="checkbox"/> 一部(必要な人の氏名)	通
		<input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者を記載 <input type="checkbox"/> 世帯主・続柄を記載	
		<input type="checkbox"/> 個人番号を記載 ※個人番号記載の住民票は本人の住所地へ郵送致します	
	<input type="checkbox"/> 住民票記載事項証明書	<input type="checkbox"/> 全員 <input type="checkbox"/> 一部(必要な人の氏名)	通
<input type="checkbox"/> 本籍(県のみ記載) <input type="checkbox"/> 世帯主・続柄を記載			
<input type="checkbox"/> 住民異動届	新しい住所()		
	異動(予定)日(令和 年 月 日)		
<input type="checkbox"/> その他()		通	

※記入上の注意 >>> この書面は、必ず本人(たのむ人)が自署してください。
住所、本籍は地番号まではっきり記入してください。