

※消せるボールペン、鉛筆等で記入しないでください。

委任状

光 市 長 宛

令 和 年 月 日

本人 (たのむ人)	住所			
	氏名	印	生年月日	明・大 昭・平 年 月 日
	※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 昭・平 年 月 日	

※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。

	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「戸籍の表示」 □あり □なし	<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（	） 通
使用目的（		）	
<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"/> 国籍・地域を記載 <input type="checkbox"/> 第30条45規定区分を記載	
		<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。