

委 任 状

受任者 <small>(窓口に来る人)</small>	住所	(建物名 _____)		
	氏名		生年 月日	大・昭・平・西暦 年 月 日
委任事項 <small>※必要な項目に ☑してください。</small>	<input type="checkbox"/> 住民票の交付申請 <input type="checkbox"/> 住民票の写し <input type="checkbox"/> 除かれた住民票 <input type="checkbox"/> 住民票記載事項証明 対象者 <input type="checkbox"/> 世帯全員 <input type="checkbox"/> 個人 (対象者氏名: _____) 特別な請求 <input type="checkbox"/> 世帯主・続柄 <input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者 <input type="checkbox"/> どちらも必要ない <input type="checkbox"/> マイナンバー <input type="checkbox"/> 住民票コード 外国人項目 <input type="checkbox"/> 法第30条の4 5の区分 <input type="checkbox"/> 国籍・地域 <input type="checkbox"/> 在留資格等 <input type="checkbox"/> 在留カード等番号 <input type="checkbox"/> 通称名履歴			
	<input type="checkbox"/> 戸籍の証明書の交付申請 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 戸籍抄本 (対象者氏名: _____) <input type="checkbox"/> 除籍・改製原戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 除籍・改製原戸籍抄本 (対象者氏名: _____) <input type="checkbox"/> 対象者(氏名: _____)の(_____)から(_____)までのすべての戸籍の証明書			
	<input type="checkbox"/> 戸籍の附票の交付申請 対象者 <input type="checkbox"/> 全部 <input type="checkbox"/> 個人 (対象者氏名: _____) 特別な請求 <input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者 <input type="checkbox"/> 在外選挙人情報 <input type="checkbox"/> 住民票コード			
	<input type="checkbox"/> 身分証明書		<input type="checkbox"/> その他 (_____)	

上記の者に代理人として所定の申請権限を委任しましたので通知します。

(あて先) 高 浜 市 長

令和 年 月 日

委任者 <small>(頼んだ人)</small>	住所	(建物名 _____)		
	氏名		生年 月日	大・昭・平・西暦 年 月 日
	電話 番号	(_____) — _____		
※委任の内容や申請自体に疑義がある場合、電話にて確認しています。 平日昼間連絡のつく電話番号を記載してください。				

- ※ 委任者(頼んだ人)がすべて記入してください。
- ※ 委任者(頼んだ人)の氏名欄は自署又は記名押印してください。
- ※ マイナンバー及び住民票コードを記載した証明書は、本人(委任者)への郵送交付になります。