

# 委任状

原則、依頼する方がすべてご記入ください。

委任者（依頼する方）

記入日 年 月 日

住所			
氏名	①	生 年 月 日	西暦・大・昭・平・令 年 月 日

代理人（窓口に来る方）

住所			
氏名		生 年 月 日	西暦・大・昭・平・令 年 月 日

私は上記の者を代理人と定め、下記の書類の請求及び受領を委任します。

1	住民票	世帯主・続柄 <input type="checkbox"/> 記載 <input type="checkbox"/> 省略	4 <input type="checkbox"/> 戸籍記載事項証明
	<input type="checkbox"/> 世帯全員	本籍・筆頭者 <input type="checkbox"/> 記載 <input type="checkbox"/> 省略	5 <input type="checkbox"/> 身分証明書
	<input type="checkbox"/> 世帯一部	マイナンバー <input type="checkbox"/> 記載 <input type="checkbox"/> 省略	6 <input type="checkbox"/> その他 ( )
<input type="checkbox"/> 除票	住民票コード <input type="checkbox"/> 記載 <input type="checkbox"/> 省略		
	<input type="checkbox"/> 住民票記載事項証明	※ <input checked="" type="checkbox"/> がない場合は省略となります。	
2	<input type="checkbox"/> 戸籍・除籍・改製原戸籍謄本		*マイナンバー及び住民票コードが記載された住民票を申請された場合は委任者宛に郵送します。 また、使用の目的を必ずご確認ください。 *戸籍の証明書（表中2～5）を申請される場合は本籍及び筆頭者を必ずご確認ください。
	<input type="checkbox"/> 戸籍・除籍・改製原戸籍抄本		
3	<input type="checkbox"/> 戸籍の附票（全部）	本籍・筆頭者 <input type="checkbox"/> 記載 <input type="checkbox"/> 省略	
	<input type="checkbox"/> 戸籍の附票（一部）	※ <input checked="" type="checkbox"/> がない場合は省略となります。	

委任者が病気やケガなどで自署できない場合は委任者立ち合いのもとご記入ください。

委任者 \_\_\_\_\_ は \_\_\_\_\_ により自署困難

であるため本人の意思に基づき代筆しました。

代筆者

住所	<input type="checkbox"/> 代理人に同じ		
氏名	①	生 年 月 日	<input type="checkbox"/> 代理人に同じ 西暦・大・昭・平・令 年 月 日

◇委任者が自署困難である具体的な理由が明らかでない場合は追加の確認を求める場合があります。

◇住民票は本人または同じ世帯の方、戸籍の証明書は本人、必要な戸籍に記載されている方または、直系親族からのものに限りです。

◇窓口に来られる方は、本人確認できるもの（運転免許証、マイナンバーカードなど）をお持ちください。