

委任状

令和 年 月 日

※「すべての欄」について、必ず「委任する本人」が記入してください。

| | | | | |
|--|------|------------------------------------|---|-----|
| 委任する人 (頼む本人) | 住所 | ※現在住民登録している住所(建物名、部屋番号も)を記入してください。 | | |
| | 氏名 | 印 (氏名欄直筆の場合は押印不要です) | | |
| | 生年月日 | 大正・昭和・平成・令和 | 年 | 月 日 |
| 委任される人 (代理人) <small>この欄も委任する人(頼む本人)が記入してください</small> | 住所 | | | |
| | 氏名 | | | |

私は、下記の権限を代理人に委任します。

| | |
|------------|--|
| 住民異動に関する届出 | <input type="checkbox"/> 住所変更(転入、転出、転居) <input type="checkbox"/> 続柄変更 <input type="checkbox"/> 住居地届(外国人) <input type="checkbox"/> その他() |
| | ※委任する人(頼む本人)の本人確認書類も必要です。 |

| | | | | | |
|----------------|--|----|-----|------|-------|
| 住民票、除票の写しの交付請求 | 誰の、どこの住所が記載されたものが必要ですか | 住所 | 豊橋市 | | |
| | | 氏名 | | 生年月日 | 年 月 日 |
| | <input type="checkbox"/> 住民票の写し <input type="checkbox"/> 記載事項証明書 <input type="checkbox"/> 世帯全員 通 <input type="checkbox"/> 世帯の一部 通 <input type="checkbox"/> 住民票の除票の写し ※特別に必要な記載事項 → <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 続柄・世帯主 <input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者 <input type="checkbox"/> 国籍または地域、在留資格・期間等 <input type="checkbox"/> 個人番号(注) <input type="checkbox"/> その他() | | | | |
| 利用目的 | | | | | のため |

(注)マイナンバー(個人番号)・住民票コードの記載入り住民票は、代理人には交付できません。委任した人(頼む本人)の住所地への郵送となりますので、その旨あらかじめご了承ください。

| | | | | | |
|-------------------|---|------|----------------|---|-----|
| 戸籍、附票、身分証明書等の交付請求 | 誰のものが 必要ですか (★) | 氏名 | | | |
| | | 生年月日 | 明治・大正・昭和・平成・令和 | 年 | 月 日 |
| | その戸籍について (戸籍の特定情報) | 本籍 | 豊橋市 | | |
| | | 筆頭者 | | | |
| | <input type="checkbox"/> 戸籍 <input type="checkbox"/> 除籍 <input type="checkbox"/> 改製原戸籍(昭和・平成) <input type="checkbox"/> 戸籍の附票の写し(※) <input type="checkbox"/> 謄本(全員記載) 通 <input type="checkbox"/> 抄本(個人) 通 ※附票についての特別に必要な記載事項 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者 <input type="checkbox"/> 上記の人(★)の 出生 から 死亡 まで 各 通 <input type="checkbox"/> 上記の人(★)の から まで 各 通 | | | | |
| 利用目的 | <input type="checkbox"/> 身分証明書 <input type="checkbox"/> 独身証明書 <input type="checkbox"/> その他() 通 | | | | のため |