

委任者〔頼む人〕がすべて
記入・押印ください。

委任状

令和 年 月 日

伊万里市長 様

委任者 氏 名 _____
(頼む人) 住 所 _____
生年月日 _____
電話番号 _____



私は、次の者を代理人と定め、下記の事項に関する権限を委任します。

代理人 氏 名 _____
(窓口に来る人) 住 所 _____

記

委任内容 ※必要なものに☑を付けて、該当事項を記入してください。

	必要な書類・手続き	通数	内容
①	<input type="checkbox"/> 住民票(全部・一部) <input type="checkbox"/> 住民票除票 <input type="checkbox"/> 住民票記載事項証明書	____通 ____通 ____通	<input type="checkbox"/> 続柄・世帯主 <input type="checkbox"/> 住民票コード <input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者 <input type="checkbox"/> マイナンバー 一部・除票の場合、必要な人の氏名()
②	<input type="checkbox"/> 戸籍(全部・一部) <input type="checkbox"/> 除籍(謄本・抄本) <input type="checkbox"/> 改製原戸籍(謄本・抄本) <input type="checkbox"/> 戸籍附票(全部・一部) <input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者の記載 <input type="checkbox"/> 身分証明書 <input type="checkbox"/> その他()	____通 ____通 ____通 ____通 ____通 ____通	<input type="checkbox"/> 現在の戸籍 <input type="checkbox"/> 親子・兄弟・()関係が分かるもの <input type="checkbox"/> 出生から死亡まで <input type="checkbox"/> 出生から婚姻まで <input type="checkbox"/> 婚姻から死亡まで <input type="checkbox"/> 死亡記載がある戸籍 } (必要な人の氏名)の戸籍 <input type="checkbox"/> 在外選挙人登録地の記載がある附票 (登録がある方のみ)
③	<input type="checkbox"/> 住所変更届(転入、転出等) <input type="checkbox"/> 国民健康保険取得 <input type="checkbox"/> 世帯変更届(分離、合併等)		※手続きには必要な人の本籍・筆頭者が必要です
※①②の場合は記入してください 使用目的 _____ 提出先 _____			
④	代筆者(代理人とは別の方) 氏名 _____ 代筆理由 _____ ※代筆は委任者が障がいにより署名ができないなどのやむを得ない場合に 代理人以外の方が行うことができます。その際は必ず委任者の印鑑の代わりに押印が必要です。		委任者の押印

- 代理人はマイナンバーカード、運転免許証などの本人確認書類が必要です。
- 住民票コード・マイナンバー入りの住民票は、ご本人様へ郵送しますので、切手と封筒をご持参ください。
- 不正な手段により作成された委任状の行使は、刑罰の対象になります。(刑法159条、161条)
- 訂正は、委任者の印鑑で訂正してください。ただし、代筆のときは④の代筆者氏名の横と訂正箇所に代筆者の印鑑を押印。
- 内容に不備がある場合は、手続きをお断りさせていただきます。
- この委任状は黒のペンやボールペンでご記入ください。消えるボールペンで書かないでください。