

※この委任状は、必ず委任者（本人）が全部記入してください。

委任状

令和 年 月 日

(あて先) 長和町長

代理人

フリガナ		生年 月日	大正 昭和 平成 令和	年	月	日
氏名						
住所						

委任者(本人) 私は上記の者に、以下の事項に関する権限を委任します。

フリガナ		生年 月日	大正 昭和 平成 令和	年	月	日
氏名	Ⓜ					
住所	電話番号 ()					

委任する内容 (該当□にレ印)

<input type="checkbox"/> 住民票、戸籍謄抄本等の請求及び受領		
住民票関係	<input type="checkbox"/> 住民票(個人) 通	住民票の記載について のせる・のせない を○で囲んでください。
	<input type="checkbox"/> 住民票(世帯全員) 通	世帯主と続柄 のせる ・ のせない
	<input type="checkbox"/> 住民票(除票) 通	本籍と筆頭者 のせる ・ のせない
	<input type="checkbox"/> 記載事項証明 通	住民票の記載についてのせる場合は○してください。 記載する場合は必ず使用目的及び提出先を記入してください。
	<input type="checkbox"/> () 通	マイナンバー ・ 住民票コード
使用目的 提出先		
※マイナンバー・住民票コード記載の住民票は委任者(本人)の住所地へ郵送します。		
戸籍関係	<input type="checkbox"/> 戸籍抄本(個人) 通	戸籍を請求される場合は本籍・筆頭者を記入してください。
	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本(全員) 通	
	<input type="checkbox"/> 除籍抄本(個人) 通	本籍
	<input type="checkbox"/> 除籍謄本(全員) 通	
	<input type="checkbox"/> 身分証明 通	筆頭者
	<input type="checkbox"/> () 通	
<input type="checkbox"/> 住民異動届の手続きに関する事 <input type="checkbox"/> 転入 <input type="checkbox"/> 転出 <input type="checkbox"/> 転居 <input type="checkbox"/> その他()		
<input type="checkbox"/> マイナンバーカードのお手続きに関する事		
<input type="checkbox"/> その他()		

委任状・申請書に記入漏れ、内容に不備があるときは、手続きをお断りする場合があります。

○代理人が戸籍・住民票等の交付申請をする場合は、ご本人の委任状が必要です。
 また、代理人の本人確認ができるもの(運転免許証・マイナンバーカード・在留カードなど)をお持ちください。

委任状が必要な方

住民票・・・同一世帯員以外の方が申請する場合
 ＊同じ番地でも住民票の世帯が違う場合は必要です。

戸籍・・・同一戸籍または直系以外の方が申請する場合

※この委任状は、必ず委任者（本人）が全部記入してください。
委任状

記入例

令和 ○年 ○月 ○日

(あて先) 長和町長

代理人

フリガナ	ながわ なつこ	生年月日	大正 昭和 平成 令和	17年 10月 1日
氏名	長和 なつこ			
住所	長和町古町4247番地1			

委任者(本人) 私は上記の者に、以下の事項に関する権限を委任します。

フリガナ	ながわ なつお	生年月日	大正 昭和 平成 令和	17年 10月 1日
氏名	長和 なつお			
住所	長和町和田2872番地	電話番号	0000 (00) 0000	

委任する内容 (該当口にレ印)

住民票、戸籍謄抄本等の請求及び受領	
住民票関係	<input type="checkbox"/> 住民票(個人) 通 住民票の記載についてののせる・のせないを○で囲んでください。
	<input checked="" type="checkbox"/> 住民票(世帯全員) 1通 世帯主と続柄 のせる ・ のせない
	<input type="checkbox"/> 住民票(除票) 通 本籍と筆頭者 のせる ・ のせない
	<input type="checkbox"/> 記載事項証明 通 住民票の記載についてののせる場合は○してください。記載する場合は必ず使用目的及び提出先を記入してください。
	<input type="checkbox"/> () 通 マイナンバー ・ 住民票コード

使用目的提出先

※マイナンバー・住民票コード記載の住民票は委任者(本人)の住所地へ郵送しております。

戸籍関係	<input checked="" type="checkbox"/> 戸籍抄本(個人) 1通 戸籍を請求される場合は本籍・筆頭者を記入してください。
	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本(全員) 通
	<input type="checkbox"/> 除籍抄本(個人) 通 本籍 長野県小県郡長和町○○○○○番地○
	<input type="checkbox"/> 除籍謄本(全員) 通
	<input type="checkbox"/> 改製原戸籍 通 筆頭者 長和 ○○
<input type="checkbox"/> () 通	

住民異動届の手続きに関する事 転入 転出 転居 世帯主変更

マイナンバーカードのお手続きに関する事

その他()