

委任状は全て委任する人が書いてください。

代理人が記入するところはありませんので、ご注意ください。

委 任 状

令和 年 月 日

委任する人

住 所

氏 名

印

電話番号

代筆の場合は
委任者の印も
お願いします。

私は、次の者を代理人と定め、下記事項の手続き一切を委任します。

代理人：窓口に来る人 住 所

氏 名

生年月日

※代理人の本人確認書類（マイナンバーカードや運転免許証等）をご持参ください。

【委任事項】 ↓該当箇所にチェックを付けてください。

□住民票関係	<input type="checkbox"/> 謄本（世帯全員） <input type="checkbox"/> 抄本（世帯一部）：必要な人の氏名（ <input type="checkbox"/> 記載事項証明 ※ 記載が必要なもの： <input type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 住民票コード 【個人番号または住民票コード記載の住民票は委任者の住所へ郵送します】	通
□戸籍関係	<input type="checkbox"/> 謄本（戸籍全部） <input type="checkbox"/> 抄本（戸籍一部）：必要な人の氏名（ <input type="checkbox"/> 身元証明 <input type="checkbox"/> 附票（ <input type="checkbox"/> 謄本 <input type="checkbox"/> 抄本）：必要な人の氏名（ →戸籍（本籍・筆頭者）の表示 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	通
必ずご記入ください。 本籍・筆頭者の場合は 記入ください。	本 籍：熊本県葦北郡芦北町大字 番地	
	筆頭者：	
	<input type="checkbox"/> （ ）の現在の戸籍	
	<input type="checkbox"/> （ ）の（ <input type="checkbox"/> 出生 <input type="checkbox"/> 婚姻）から（ <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 転籍）まで	
	<input type="checkbox"/> （ ）の死亡事項記載	
	<input type="checkbox"/> （ ）と（ ）の関係が分かるもの	
<input type="checkbox"/> その他（ ）		
□税務証明	<input type="checkbox"/> 所得証明 <input type="checkbox"/> 納税証明 <input type="checkbox"/> 名寄帳証明 <input type="checkbox"/> _____証明	通
□その他		

<代筆の場合> ※代理人とは違う人が代筆者になってください

- ・委任者との関係（例：父母、子、孫、兄弟） _____
- ・代筆の理由（例：高齢で字が書けないため） _____

委任状は全て委任する人が書いてください。

記載例

代理人が記入するところはありませんので、ご注意ください。

委 任 状

鉛筆や消せるボールペンでの記載不可 令和 年 月 日

委任する人

住 所 熊本県葦北郡芦北町大字芦北 2015 番地

氏 名 芦北 ヨシ子

電話番号 0966-82-2511

代筆の場合は
委任者のボ印も
お願いします。

芦北

ボ
印

私は、次の者を代理人と定め、下記事項の手続き一切を委任します。

代理人：窓口に来る人

住 所 熊本県葦北郡芦北町大字田浦町 653 番地

氏 名 田浦 二郎

生年月日 昭和 56 年 7 月 8 日

※代理人の本人確認書類（マイナンバーカードや運転免許証等）をご持参ください。

【委任事項】 ↓該当箇所にチェックを付けてください。

<input checked="" type="checkbox"/> 住民票関係	<input type="checkbox"/> 謄本（世帯全員） <input checked="" type="checkbox"/> 抄本（世帯一部）：必要な人の氏名（ 芦北 ヨシ子 ） <input type="checkbox"/> 記載事項証明 ※ 記載が必要なもの： <input type="checkbox"/> 繰柄 <input type="checkbox"/> 本籍 <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 住民票コード 【個人番号または住民票コード記載の住民票は委任者の住所へ郵送します】	1 通
<input checked="" type="checkbox"/> 戸籍関係	<input checked="" type="checkbox"/> 謄本（戸籍全部） <input type="checkbox"/> 抄本（戸籍一部）：必要な人の氏名（ ） <input type="checkbox"/> 身元証明 <input checked="" type="checkbox"/> 附票（ <input type="checkbox"/> 謄本 <input checked="" type="checkbox"/> 抄本）：必要な人の氏名（ 芦北 ヨシ子 ） →戸籍（本籍・筆頭者）の表示 <input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし	各 1 通
必ず ご記入 ください。 本 戸 籍 ・ 請 求 の 場 合 は は 本 戸 籍 ・ 請 求 の 場 合 は は	本 籍：熊本県葦北郡芦北町大字 芦北 2015 番地 筆頭者： 芦北 太郎 <input type="checkbox"/> （ ）の現在の戸籍 <input checked="" type="checkbox"/> （ 芦北 太郎 ）の（ <input checked="" type="checkbox"/> 出生 <input type="checkbox"/> 婚姻）から（ <input checked="" type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 転籍）まで <input type="checkbox"/> （ ）の死亡事項記載 <input type="checkbox"/> （ ）と（ ）の関係が分かるもの <input type="checkbox"/> その他（ ）	
<input checked="" type="checkbox"/> 税務証明	<input type="checkbox"/> 所得証明 <input type="checkbox"/> 納税証明 <input checked="" type="checkbox"/> 名寄帳証明 <input type="checkbox"/> _____ 証明	1 通
□その他		

<代筆の場合> ※代理人とは違う人が代筆者になってください

- ・委任者との関係（例：父母、子、孫、兄弟） **子**
- ・代筆の理由（例：高齢で字が書けないため） **高齢で字が書けないため**