

年 月 日

委 任 状

本人（委任者）

住所 _____

氏名 _____ 印

電話番号 _____

※委任の内容に疑義がある場合は、委任者に電話で確認することがあります。

下記の者を代理人として

- | | |
|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 戸籍（謄本・抄本） | 通 |
| <input type="checkbox"/> 除籍（謄本・抄本） | 通 |
| <input type="checkbox"/> 改製原戸籍（謄本・抄本） | 通 |
| <input type="checkbox"/> 戸籍附票（謄本・抄本） | 通 |
| <input type="checkbox"/> 身分証明（後見・破産） | 通 |
| <input type="checkbox"/> 住民票の写し | 通 |
| <input type="checkbox"/> _____ | |

の請求の権限を委任します。

代理人

住所 _____

氏名 _____

※委任状は必ず本人が自署または記名押印してください。

※代理人の方の本人確認をさせていただきます。

※マイナンバーが記載された住民票の写しを代理人が請求する場合は、本人の住民登録地宛に郵送（転送不要）しますので、切手を貼った封筒をご用意ください。

※偽り、その他不正な手段により委任状を偽造した場合は、刑罰の対象となります（刑法第 159 条・161 条）。