

委任状

委任者が自署してください

(あて先) 大垣市長

年 月 日

請求者 (委任者)	住 所			
	氏 名	Ⓜ		
	生年月日	大正・昭和 平成・	年 月 日	
	電話番号	—	—	

私は、次の者を代理人と定め、下記の証明書の交付請求及び取得に関する行為を委任します。

窓口に来られる方 (代理人)	住 所			
	氏 名			

①何が必要ですか。			②どなたのものが必要か記入してください。	
住民票	世帯全員	通	住 所	<input type="checkbox"/> 請求者に同じ
	世帯の一部	通		大垣市
「本籍・筆頭者」の記載 → <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要 「世帯主・続柄」の記載 → <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要			本 籍	<input type="checkbox"/> 請求者の住所に同じ
住民票記載事項証明書				大垣市
			※住民票の場合は、本籍の記入不要。	
戸 籍	全部事項証明(謄本)	通	氏 名	<input type="checkbox"/> 請求者に同じ
	個人事項証明(抄本)	通		
除 籍	全部事項証明(謄本)	通	生年月日	明・大・昭・平 年 月 日
	個人事項証明(抄本)	通	使 用 目 的	
改製原戸籍		通	<input type="checkbox"/> 金融機関(郵便局) <input type="checkbox"/> 相続 <input type="checkbox"/> パスポート	
相続(死亡者の出生から死亡まで)	各	通	<input type="checkbox"/> 車の登録 <input type="checkbox"/> 運転免許証取得・更新 <input type="checkbox"/> 年金	
戸籍の附票	全部	通	<input type="checkbox"/> 大垣年金事務所 <input type="checkbox"/> 出入国在留管理局 <input type="checkbox"/> 領事館等	
	一部	通	<input type="checkbox"/> その他	
身分証明書		通	[]	
その他()		通		

<注意事項>

- ・委任状は、請求者が全て記入して署名押印をしてください。(パソコン等による入力、記載は不可)
- ・記載内容等について、請求者の方に電話等で確認させていただく場合があります。
- ・代理人(窓口に来られる方)の本人確認ができる書類を必ずお持ちください。
※本人確認書類：運転免許証、パスポート、住基カード、個人番号カード(表面)、健康保険証など
(顔写真がついてない書類の場合は、2点以上必要)
- ・委任状の偽造又は偽造した委任状を使用した時は、刑法第159条及び第161条により罰せられます。