

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

住 所			
氏 名	Ⓜ		
委任者			
生年月日	大正・昭和 平成・令和	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ですか。	
住民票	世帯全員 世帯の一部	通 通	住所 又は 本籍地 大垣市 ※戸籍等請求の場合のみ記入
	「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 「マイナンバー」の記載 → <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要		
住民票記載事項証明書		通	筆頭者
証明願・現況届		通	
戸 籍	全部事項証明(謄本) 個人事項証明(抄本)	通 通	氏 名 <input type="checkbox"/> 請求者に同じ
除 籍	全部事項証明(謄本) 個人事項証明(抄本)	通 通	
改製原戸籍		通	生年月日 大・昭・平・令 年 月 日
相 続	<input type="checkbox"/> 出生から死亡まで <input type="checkbox"/> () から () まで	各 通	③使用目的
戸籍附票	<input type="checkbox"/> 全部 <input type="checkbox"/> 一部	通	<input type="checkbox"/> 金融機関(郵便局) <input type="checkbox"/> 相続 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 車の登録 <input type="checkbox"/> 運転免許証取得・更新 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 大垣年金事務所 <input type="checkbox"/> 出入国在留管理局・領事館等 <input type="checkbox"/> その他
	<input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者 <input type="checkbox"/> 在外選挙登録地 <input type="checkbox"/> 住民票コード		[]
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、個人番号カード(表面)、健康保険証または資格確認書など
(顔写真がついてない書類の場合は、2点以上必要)

- ・マイナンバー又は住民票コード記載の証明を取得する場合、使用目的を明記してください。
なお、委任状による取得の場合は、証明書は市から委任者に簡易書留で郵送します。
- ・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。