

委任状

阿波市長 殿

平成 年 月 日

委任者 住 所 _____

氏 名 _____ (印)

生年月日 明・大 昭・平 年 月 日

私は次の者を代理人と定め、_____に係わる下記の
の証明書等を請求受領する一切の権限を委任します。

代理人 住 所 _____

氏 名 _____

生年月日 明・大 昭・平 年 月 日

記

戸 籍	<input type="checkbox"/> 現在戸籍	<input type="checkbox"/> 謄本（全部）	通	住 民 票	<input type="checkbox"/> 現在のもの	<input type="checkbox"/> 謄本（全員）	通
		<input type="checkbox"/> 抄本（個人）	通			<input type="checkbox"/> 抄本（一部）	通
	<input type="checkbox"/> 新除籍	<input type="checkbox"/> 謄本（全部）	通		<input type="checkbox"/> 改製されたもの	通	
		<input type="checkbox"/> 抄本（個人）	通		<input type="checkbox"/> 除かれたもの（死亡・転出）	通	
	<input type="checkbox"/> 除籍 改製原戸籍	<input type="checkbox"/> 謄本（全部）	通		<input type="checkbox"/> 記載事項証明	通	
		<input type="checkbox"/> 抄本（個人）	通		<input type="checkbox"/> 外国人登録記載事項証明	通	
	<input type="checkbox"/> 届書記載事項証明書		通		<input type="checkbox"/> その他（ ）	通	
	<input type="checkbox"/> 届書受理証明書		通		附 票	<input type="checkbox"/> 現在のもの	通
	<input type="checkbox"/> 記載事項証明（戸籍）		通			<input type="checkbox"/> 消除されたもの	通
	<input type="checkbox"/> 記載事項証明（除籍）		通			<input type="checkbox"/> 改製されたもの	通
<input type="checkbox"/> その他（ ）		通	<input type="checkbox"/> 身分証明書	通			

※ 住民票の記載内容で必要なものには レ をいれておいてください。

世帯主・続柄 本籍・筆頭者 住民票コード（郵送による交付）

※ 戸籍・除籍関係書類、附票、身分証明書を委任する場合は、本籍地・筆頭者氏名を代理人に伝えてください。