

※必ず本人が自署してください。
住所・本籍は地番まではっきり記入してください(地区名のみは不可)

委任状

上 関 町 長 様

令和 年 月 日

委任者 (たのむ人)			
住 所			
氏 名	印	生年月日	大・昭・平 年 月 日
昼間連絡のつく電話番号			
戸籍謄本など「戸籍に関する証明等」が必要な場合は、下記も記入してください。			
必要とする戸籍の	本 籍	上関町大字	番地
	筆頭者		

私は、つぎの者を代理人として、下記のことを請求することを委任します。

代理人 (たのまれた人)			
住 所			
氏 名		生年月日	大・昭・平 年 月 日

※本人確認書類（運転免許証、保険証、パスポートなど）をご持参ください。

必要とするもの (□にチェックを入れてください)			必要通数
戸籍に関する証明等	<input type="checkbox"/> 戸籍	<input type="checkbox"/> 謄本 <input type="checkbox"/> 抄本(必要な人の氏名)	通
	<input type="checkbox"/> 除籍／ 改製原戸籍	<input type="checkbox"/> 謄本 <input type="checkbox"/> 抄本(必要な人の氏名)	通
	<input type="checkbox"/> 相続手続 関係戸籍	被相続人の氏名() 必要な戸籍の範囲()	各 通
	<input type="checkbox"/> 戸籍の附票	<input type="checkbox"/> 全部 <input type="checkbox"/> 一部(必要な人の氏名) (必要な住所)	通
	<input type="checkbox"/> 身分証明書	必要な人の氏名()	通
	<input type="checkbox"/> その他()		通
住所に関する証明等	<input type="checkbox"/> 住民票	<input type="checkbox"/> 世帯全員 <input type="checkbox"/> 一部(必要な人の氏名)	通
		記載する項目 (省略の際は不要)	
	<input type="checkbox"/> その他()		