

# 委 任 状

様

年 月 日

<b>委 任 者</b> <small>(証明が必要な人)</small>	住 所	
	氏 名	Ⓜ
	生年月日	明・大・昭・平 年 月 日 生

次の者に、下記の事項についての権限を委任します。

<b>代 理 人</b> <small>(実際に窓口に来る人)</small>	住 所	
	氏 名	
	生年月日	明・大・昭・平 年 月 日 生

## 記

各 種 証 明 書 交 付 申 請	<input type="checkbox"/> 住民票	全員	通	一部(	)	通
	<input type="checkbox"/> 戸籍・除籍	謄本	通	抄本(	)	通
	<input type="checkbox"/> 戸籍附票	謄本	通	抄本(	)	通
	<input type="checkbox"/> 身分証明書	( ) 通				
	*( )には必要な方の氏名をお書きください					
	本籍地：鳥取県西伯郡南部町					
	筆頭者：					
	*戸籍関係書類の場合に記入してください					
そ の 他	<input type="checkbox"/> 転入届	<input type="checkbox"/> 転出届	<input type="checkbox"/> 転居届	<input type="checkbox"/> 世帯主変更届		
	<input type="checkbox"/> その他手続き [ ]					

\*すべての欄を委任者が書いてください。他の人が書いた場合は無効となります