

※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                                   |     | 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、下記のもの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／<br>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<br>関係戸籍 | 被相続人の氏名( )<br>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 )<br>(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    |
|                                 |                                       | <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 筆頭者<br><input type="checkbox"/> 世帯主との続柄                                   |      |
|                                 |                                       | <input type="checkbox"/> マイナンバー <input type="checkbox"/> 住民票コード<br>使用目的・提出先<br>( )<br>※郵送料をご負担いただき、<br>本人の住民登録地へ転送不要で<br>郵送します |      |
| <input type="checkbox"/> その他( ) |                                       | 通                                                                                                                              |      |