

委任状

(あて先)宇和島市長

| | | | | |
|------------------------------|------------------|--|---|--|
| 委任日(記入した日) | | 令和 年 月 日 | | |
| 委任者 (本人) | 住所 | | | |
| | 氏名 | ⑩ | | |
| | 生年月日 | 明・大・昭・平・令 年 月 日 | | |
| (委任事項にチェックをつけてください) 委任事項 | 各種証明書の 請求・受領 | <input type="checkbox"/> 住民票の写し (<input type="checkbox"/> 本籍記載 <input type="checkbox"/> 続柄記載) | 通 | |
| | | <input type="checkbox"/> 戸籍(除籍)謄抄本 | 通 | |
| | | <input type="checkbox"/> 戸籍の附票(除附票)の写し | 通 | |
| | | <input type="checkbox"/> 身分証明書 | 通 | |
| | | <input type="checkbox"/> その他() | 通 | |
| | 委任事項の詳細をご記入ください。 | | | |
| | 各種届出 | <input type="checkbox"/> 住民異動届に関する事 | | |
| | | <input type="checkbox"/> 通知カード記載事項変更に関する事 | | |
| | | <input type="checkbox"/> 国民健康保険の資格取得・喪失に関する事 | | |
| | | <input type="checkbox"/> その他 () | | |
| 委任事項の詳細をご記入ください。 | | | | |
| 私は、次の者を代理人として上記のことについて委任します。 | | | | |
| 代理人 (窓口に来る人) | 住所 | | | |
| | 氏名 | | | |
| | 生年月日 | 明・大・昭・平・令 年 月 日 | | |

※委任状は、必ず委任者本人が全て記入し、署名・押印してください。