

## 注 意 事 項

- 申請に必要な内容を確認のうえ、窓口にお越しください。  
戸籍関係の証明書を請求する場合は、氏名・生年月日・本籍地・筆頭者等  
住民票の請求や住民異動届の場合は、住所・氏名・生年月日等をご確認ください。
- この委任状は、必ず委任者が全て記入して、署名・押印してください。
- 代理人は、身分証明書を持参してください。

### (記載例)

### 委任状

(あて先)宇和島市長

委任した日(記入日)を記入してください。

委任日(記入した日)	令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日		
委任者 (本人)	住 所	宇和島市曙町1番地	
	氏 名	宇和島 花子 <span style="float: right;">(印)</span>	
	生 年 月 日	明・大 四 平 年 月 日	
各種証明書の 請求・受領  (委任事項にチェックをつけてください)	<input checked="" type="checkbox"/> 住民票の写し	1 通	委任事項に必ずチェックをつ
	( <input type="checkbox"/> 本籍記載 <input type="checkbox"/> 続柄記載 )		
	<input checked="" type="checkbox"/> 戸籍(除籍)謄抄本	1 通	必要な通数を記入してください。
	<input type="checkbox"/> 戸籍の附票(除附票)の	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。			
<ul style="list-style-type: none"> <li>・世帯全員の個人番号入り住民票</li> <li>・父、太郎の出生から死亡までの戸籍 1部</li> </ul>			
各種届出	<input checked="" type="checkbox"/> 住民異動届に関する事		
	<input type="checkbox"/> 顔認証マイナンバーカードへの設定切替手続きについて		
	<input type="checkbox"/> 顔認証マイナンバーカードの継続利用・券面変更に関する事		
	<input checked="" 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。			
<ul style="list-style-type: none"> <li>・転居届</li> <li>・国民健康保険加入手続きと国民健康保険証の受け取り</li> </ul>			
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	宇和島市津島町岩松甲471番地	
	氏 名	津島 一郎	
	生 年 月 日	明・大 四 平 令 50 年 4 月 1 日	

住民票に、個人番号や住民票コードの記載が必要な場合は、委任状に記載が必要です。また、委任者宛ての切手(460円)を貼った返信用封筒をご準備ください。代理人への直接交付は行わず、委任者本人に郵送いたします。個人番号・住民票コードには、法により提供・利用の制限が設けられています。そのため、請求される際には使用目的をお伺いします。使用目的によっては、交付できない場合がありますのでご了承ください。