

代理人選任届

令和 年 月 日

1. 依頼人(本人) ※依頼人の氏名は、必ず依頼人本人が署名し、押印してください。

旧住所 _____
新住所 _____
氏名 _____ (印) 明大昭平 年 月 日生
電話番号 _____

私は、下記の者を代理人と定め、次の事項を委任します。

2. 代理人(窓口へ来られる方)

住所 _____
氏名 _____ 明大昭平 年 月 日生

※代理の方は、認印及び運転免許証、健康保険証等の本人確認書類をご持参ください。

3. 委任事項 ※必要事項を記入されていない場合は受付することができません。

※該当する事項に「○」を付けてください。

| 委任事項 | | 備考 |
|--------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 転入にかかるすべての手続き（住民票発行含む） 住民票の発行（有・無） | 住民票の発行「有」の場合は 下記にご記入ください |
| <input type="checkbox"/> | 転居にかかるすべての手続き（住民票発行含む） 住民票の発行（有・無） | |
| <input type="checkbox"/> | 世帯分離・世帯合併にかかるすべての手続き（住民票発行含む） 住民票の発行（有・無） | |
| <input type="checkbox"/> | 転出にかかるすべての手続き | |

《住民票等の申請》

| 必要なもの | 世帯全員 | 世帯一部 | 内容 |
|--------------|----------------------------|----------------------------|------------------------------------------------|
| 住民票 | <input type="checkbox"/> 通 | <input type="checkbox"/> 通 | 世帯一部の場合は、氏名、生年月日をご記入ください _____ 明大昭平 令 年 月 日 |
| | 本籍地の記載（有・無） | | |
| | 続柄の記載（有・無） | | |
| その他〔 _____ 〕 | | <input type="checkbox"/> 通 | _____ 明大昭平 令 年 月 日 |

※この代理人選任届は戸籍の届出には使用できません。