

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てください。

住 所 白浜町 電話番号

氏 名 明大昭平 年 月 日生

2. 使用目的、必要事項等

例) パスポート・年金・相続の為〇〇の出生から死亡までつながるもの・〇〇から△△へ住所を変更したことがわかるもの等

私は、下記の者を代理人と定め、次の事項を委任します。

3. 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。

※戸籍等の申請には、顔写真付きのものは1点、付いていないものは2点の本人確認書類が必要です。

4. 委任事項 ※必要事項を記入されていない場合は発行することができません。

《戸籍等の申請》

本籍 白浜町 筆頭者

| | 謄本(全部) | 抄本(一部) | |
|--------------|--|--------|--|
| 戸籍 | 通 | 通 | 必要な方の氏名を記入してください 明・大・昭 平・令 年 月 日 |
| 除籍・改製原戸籍 | 通 | 通 | |
| 戸籍の附票 | 通 | 通 | |
| ※本籍・筆頭者氏名の記載 | <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要 | | |
| ※在外選挙人登録地の記載 | <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要 | | |
| 身分証明書 | | 通 | |

《住民票等の申請》

住所 白浜町 世帯主

| | 世帯全員 | 世帯一部 | |
|-----------------------------------|--|------|--|
| 住民票(除票) | 通 | 通 | 必要な方の氏名を記入してください 明・大・昭 平・令 年 月 日 |
| ※本籍地の記載 | <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要 | | |
| ※続柄の記載 | <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要 | | |
| ※マイナンバーの記載 (除票にマイナンバーは記載できません) | <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要 | | |
| その他〔 〕 | | 通 | |

マイナンバー(個人番号)記載の住民票は、代理人の場合は直接交付できません。

依頼人(ご本人)の住所宛てに郵送で交付しますのでご了承ください。