

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、マイナンバーカードまたは運転免許証、健康保険資格確認書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。