

# 委任状

(宛先) 防府市長

年 月 日

◆下記の欄は全て委任者が記入してください。

委任者 住所 \_\_\_\_\_  
氏名 \_\_\_\_\_  
生年月日 \_\_\_\_\_ 電話番号 \_\_\_\_\_

私は下記の者を代理人と定め、次の権限を委任します。

代理人 住所 \_\_\_\_\_  
氏名 \_\_\_\_\_

| 委任する事項 (□に必ず✓してください。) |   |
|-----------------------|---|
| □                     | 住民票の写し等の申請及び受領をすること。 必要部数 部                                   |
|                       | 住所: □委任者に同じ   |
|                       | 世帯主: □委任者に同じ  |
|                       | 必要な人の氏名: □世帯全員 □世帯の一部 ( ) □委任者に同じ                             |
|                       | 記載事項: □本籍のみ □続柄のみ □本籍・続柄 □個人番号 □住民票コード<br>使用目的: ( )のために( )に提出 |
| □                     | 戸籍証明書等の申請及び受領をすること。 必要部数 部                                    |
|                       | 本籍: □委任者に同じ   |
|                       | 筆頭者: □委任者に同じ  |
| □                     | 必要な人の氏名: ※個人事項証明(抄本)が必要な場合のみ □委任者に同じ                          |
| □                     | 住所異動等の届けをすること。  |
| □                     | 国民健康保険被保険者証等の受領をすること。 □委任者に同じ                                 |
| □                     | 国民年金の手続をすること。 □委任者に同じ   |

## 注意事項

- ※ 委任状に不備がある場合、交付できません。
- ※ 住民票コード及び個人番号(マイナンバー)の記載のある住民票の写しは、代理人に交付できません。郵送での交付となりますので、返信用の切手をご用意ください。
- ※ 戸籍証明書等のうち、独身証明の申請及び受領を委任する場合には、代理人になることができる方が限られていますので、事前にご相談ください。
- ※ 住所異動等の届けを委任する場合には、代理人が異動者全員の住所・氏名・フリガナ・生年月日を正確に記載できるようお願いします。
- ※ 代理人は本人確認できるものをお持ちください(個人番号カード、運転免許証、健康保険証等)。
- ※ 代理人による国民健康保険被保険者証の受領には、公的機関が発行した代理人の顔写真付本人確認書類が必要です。代理人の本人確認書類がない場合は、郵送での交付となりますのであらかじめご了承ください。
- ※ 身体上の都合により委任者が記入できない場合は、事前にご相談ください。

# 委任状

(宛先) 防府市長

令和〇〇年 〇月 〇〇日

現在の住所を記入してください。

欄は全て委任者が記入してください。

委任者 住所 東京都●●区〇〇1-1 氏名 山口 太郎 生年月日 平成元年1月1日 電話番号 090-0000-0000

外国籍の方の氏名は  
英字で記入してください。

私は下記の者を代理人と定め、次の権限を委任します。

代理人 住所 防府市仁井令町13-1 氏名 防府 花子

| 委任する事項 (□に必ず✓してください。)                |  |
|--------------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/>  | 住民票の写し等の申請及び受領をすること。 必要部数 <b>1部</b>  |
|                                      | 住所: <u>防府市寿町7-1</u> □委任者に同じ  |
|                                      | 世帯主: <input checked="" type="checkbox"/> 委任者に同じ  |
|                                      | 必要な人の氏名: <input checked="" type="checkbox"/> 世帯全員 □世帯の一部 ( ) <input checked="" type="checkbox"/> 委任者に同じ                |
|                                      | 記載事項: □本籍のみ □続柄のみ <input checked="" type="checkbox"/> 本籍・続柄 □個人番号 □住民票コード<br>使用目的: ( <u>保険加入</u> )のために( <u>職場</u> )に提出 |
| <input type="checkbox"/>             | 戸籍証明書等の申請及び受領をすること。 必要部数 <b>1部</b>   |
|                                      | 本籍: □委任者に同じ  |
|                                      | 筆頭者: □委任者に同じ   |
| 必要な人の氏名: ※個人事項証明(抄本)が必要な場合のみ □委任者に同じ |  |
| <input checked="" type="checkbox"/>  | 住所異動等の届けをすること。   |
| <input type="checkbox"/>             | 国民健康保険被保険者証等の受領をすること。 □委任者に同じ  |
| <input type="checkbox"/>             | 国民年金の手続をすること。 □委任者に同じ  |

個人番号と住民票コード入りの  
住民票の場合は、必ず使用目的  
を記入してください。

## 注意事項

- ※ 委任状に不備がある場合、交付できません。
- ※ 住民票コード及び個人番号(マイナンバー)の記載のある住民票の写しは、代理人に交付できません。郵送での交付となりますので、返信用の切手をご用意ください。
- ※ 戸籍証明書等のうち、独身証明の申請及び受領を委任する場合には、代理人になることができる方が限られていますので、事前にご相談ください。
- ※ 住所異動等の届けを委任する場合には、代理人が異動者全員の住所・氏名・フリガナ・生年月日を正確に記載できるようお願いします。
- ※ 代理人は本人確認できるものをお持ちください(個人番号カード、運転免許証、健康保険証等)。
- ※ 代理人による国民健康保険被保険者証の受領には、公的機関が発行した代理人の顔写真付本人確認書類が必要です。代理人の本人確認書類がない場合は、郵送での交付となりますのであらかじめご了承ください。
- ※ 身体上の都合により委任者が記入できない場合は、事前にご相談ください。