

《注》 すべて本人(頼んだ人)が自筆で記入してください。  
自筆が困難な場合は、記名・押印してください。

## 委 任 状

北海道空知郡上砂川町長 様

令和 年 月 日

私は、次の権限を委任するため、下記の者を代理人に選任したので届出いたします。

### 本 人 (頼んだ人)

氏名 \_\_\_\_\_ T・S・H・R 年 月 日生

住所 \_\_\_\_\_

連絡先 (電話番号) \_\_\_\_\_

権限事項 (該当するものに✓をつける)

住民票の交付 【 通】	<input type="checkbox"/> 世帯全員	<input type="checkbox"/> 個人 (氏名: _____)
省 略	<input type="checkbox"/> 本籍	<input type="checkbox"/> 続柄
記 載	<input type="checkbox"/> マイナンバー	<input type="checkbox"/> 住民票コード

※マイナンバー・住民票コード記載の住民票は本人(頼んだ方)へ郵送します。

戸籍関係の交付	本 籍	上砂川町
【 通】	筆頭者	
<input type="checkbox"/> 戸籍 [ <input type="checkbox"/> 謄本・ <input type="checkbox"/> 抄本 (氏名: _____) ] <input type="checkbox"/> 戸籍附票 <input type="checkbox"/> 身分証明書		

※戸籍関係の交付請求の委任については、本籍・筆頭者の記入が必要です。

税証明の交付 【 通】	証明書名 [ _____ ]
-------------	----------------

住民異動の手続	<input type="checkbox"/> 転入 <input type="checkbox"/> 転居 <input type="checkbox"/> 転出 <input type="checkbox"/> その他 ( _____ )
---------	--

マイナンバーカード関係 (紛失届・再交付申請など)

★使用目的 (マイナンバー記載の住民票が必要な場合は必ず記載が必要)

### 代理人 (頼まれた人)

氏名 \_\_\_\_\_ T・S・H・R 年 月 日生

住所 \_\_\_\_\_

連絡先 (電話番号) \_\_\_\_\_