

<注意事項> 必ず、委任する(依頼する)本人が全て自筆で記入してください。

※記入・押印漏れ、内容に不備がある時は手続きをお断りする場合があります。

委任状

令和 年 月 日

代理人 (窓口に来る方)	住 所	アパート名など()
	氏 名	

私は、上記の者を代理人と定め、次の権限を委任します。

委任者 (依頼する方)	住 所	アパート名など()
	氏 名	印
	生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日
	電話番号	

委任事項 (該当事項に☑を入れてください)	本籍	※本籍・筆頭者が分からない場合は、証明書を発行できません。 西原町字	筆頭者	※筆頭者は、死亡しても変わりません。
	戸籍関係	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本(全員) ____通 <input type="checkbox"/> 戸籍の附票(全員・個人) ____通 <input type="checkbox"/> 身分証明書 ____通 <input type="checkbox"/> 戸籍抄本(個人) ____通 <input type="checkbox"/> その他() ____通 ※抄本(個人)の証明の場合は、下記に氏名を記入してください。 必要な方の(氏名)		
	住民票関係	<input type="checkbox"/> 住民票謄本(全員) ____通 } ※住民票に本籍・続柄をのせますか。☑をつけてください <input type="checkbox"/> 住民票抄本(個人) ____通 } 本籍・筆頭者を(<input type="checkbox"/> のせる <input type="checkbox"/> のせない) <input type="checkbox"/> 除 票 ____通 } 世帯主・続柄を(<input type="checkbox"/> のせる <input type="checkbox"/> のせない) ※抄本(個人)の証明の場合は、下記に氏名を記入してください。 必要な方の(氏名)		
	住所異動	<input type="checkbox"/> 転 入 <input type="checkbox"/> 転 居(町内での異動) <input type="checkbox"/> 転 出 <input type="checkbox"/> 世帯(分離・合併) <input type="checkbox"/> その他()		
	税務関係	<input type="checkbox"/> 所得証明書 ____通 <input type="checkbox"/> 非課税証明書 ____通 <input type="checkbox"/> 課税証明書(町県民税課税台帳記載事項証明書)(個人分・世帯分) ____通 <input type="checkbox"/> 納税証明書 ____通 <input type="checkbox"/> その他() 例)平成31年度の証明書は「平成30年1月1日～12月31日」の内容となります。 <input type="checkbox"/> 標識交付証明書 ____通(車両番号 西原町)		年度 (年分)
		<input type="checkbox"/> 資産証明書 ____通 <input type="checkbox"/> 公課証明書 ____通 <input type="checkbox"/> 資産の一部(下記に地番を指定) <input type="checkbox"/> 評価証明書 ____通 <input type="checkbox"/> 課税台帳の写し ____通 土地(西原町字) <input type="checkbox"/> その他() 家屋(西原町字)		
		【使いみち】具体的に記入してください。		

※個人番号(マイナンバー)及び住民票コード記載の住民票に関しては、代理人へ直接交付できません。

委任者の住民登録地へ郵送で交付いたします。その際、別途84円(切手代)が必要です。

※不正に証明書の交付を受けると過料に処せられることがあります。