

※ 必ず委任者本人が自筆でご記入ください。(パソコン等による記載は不可)

委 任 状

平成 年 月 日

羽 生 市 長

代理人 住 所 _____
(窓口に来る方) _____
氏 名 _____
生年月日 年 月 日 _____

上記の者を代理人と定め、以下の権限を委任いたします。

記

1. 住民票（全部・一部）を _____ 通申請すること。
2. 戸籍（除籍・原戸籍）謄本・抄本を _____ 通申請すること。
3. 戸籍の附票（全部・一部）を _____ 通申請すること。
4. 身分証明書を _____ 通申請すること
5. 住民異動届（転入・転出・転居・その他）の申請に関すること。
6. 印鑑登録申請に関すること。
7. 印鑑登録廃止申請に関すること。（改印、カード紛失など既に登録している場合）
8. その他（ _____ ）

本 人 住 所 _____
(委任する方) _____
氏 名 _____ 印
生年月日 年 月 日 _____

※印鑑登録を委任する場合は、登録する印（実印）を捺印してください。

電話番号 (_____)

※昼間連絡が取れるもの

※受付窓口では、代理人確認のため、運転免許証等の提示を求めますので、ご協力をお願いします。