

委任状

令和 年 月 日

寝屋川市長 様

(代理人) 住 所

氏 名

生年月日 大・昭・平・西暦 年 月 日生

上記の者を私の代理人と定め、以下の権限を委任します。

(委任する事項の□欄にレを記入してください。その他 () には、詳しい委任内容を記載してください。)

住民異動届 (転入・転居・転出等) に関わる一切の権限

住民票の交付申請

印鑑の廃止・登録の申請

個人番号カード券面記載事項変更届

個人番号カード暗証番号再設定

個人番号カード署名用電子証明書の発行

個人番号カード交付申請書の受領

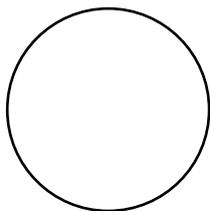
その他 ()

(委任者) 住 所

氏 名

生年月日 大・昭・平・西暦 年 月 日生

連絡先



登録申請印

記載例

委任状

令和 年 月 日

寝屋川市長 様

(代理人) 住 所 寝屋川市本町1番1号

氏 名 寝屋川 太郎

生年月日 大・昭・平・西暦 年 月 日生

上記の者を私の代理人と定め、以下の権限を委任します。

(委任する事項の□欄にレを記入してください。その他 () には、詳しい委任内容を記載してください。)

住民異動届 (転入・転居・転出等) に関わる一切の権限

住民票の交付申請

印鑑の廃止・登録の申請

個人番号カード券面記載事項変更届

個人番号カード暗証番号再設定

個人番号カード署名用電子証明書の発行

個人番号カード交付申請書の受領

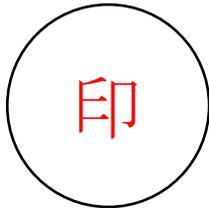
その他 (国民健康保険の加入手続き)

(委任者) 住 所 寝屋川市本町〇番△号

氏 名 寝屋川 花子

生年月日 大・昭・平・西暦 年 月 日生

連絡先 072-△△△-××××



登録申請印

※印鑑登録を希望される場合には、登録する印鑑の押印をお願いします。