

※裏面の注意事項を必ずお読みください※

委任状

記入した日 令和 年 月 日 ※全て委任者が記入して下さい

頼んだ人 (委任者)	氏名		生年 月日	明・大・昭・平・令 年 月 日
	住所	(住所異動届を委任したときは異動前の住所をご記入ください)	電話番号	
頼まれた人 (代理人)	氏名		生年 月日	大・昭・平・令 年 月 日
	住所		電話番号	

私は、上記代理人に下記の事項に関する権限を委任します。
(必要な内容に☑チェックしてください)

戸籍関係	本籍 沖縄県島尻郡南風原町字	
	筆頭者	(抄本・身分証明書のと き記入) 必要な人の氏名
	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 戸籍抄本 <input type="checkbox"/> 身分証明書 <input type="checkbox"/> 戸籍附票謄本 <input type="checkbox"/> 戸籍附票抄本	※どのような内容が必要かご記入ください。 例) 出生から死亡まで、旧姓がわかるもの等 []
住民票	<input type="checkbox"/> 住民票謄本 <input type="checkbox"/> 住民票抄本 <input type="checkbox"/> 記載事項証明書 <input type="checkbox"/> 住民票除票 <input type="checkbox"/> その他()	通 (抄本のとき記入) 必要な人の氏名
	※住民票に記載が必要なものに☑チェックしてください。 <input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者 <input type="checkbox"/> 世帯主の氏名・世帯主からの続柄 <input type="checkbox"/> その他(旧姓や旧本籍地等具体的に)[]	
	※次の内容が必要なときは本人への郵送になります。裏面の注意事項をお読みください。 <input type="checkbox"/> 住民票コード <input type="checkbox"/> マイナンバー(個人番号) ※必須(利用目的: 提出先:)	
異動届	住所異動届(兼国民健康保険届出・兼後期高齢者医療制度 ※被保険者証の受領を含む)	
	<input type="checkbox"/> 転入届 <input type="checkbox"/> 転出届	異動する人の氏名
	<input type="checkbox"/> 転居届 <input type="checkbox"/> 世帯変更届	異動先住所
その他(上記以外)の 委任内容(具体的に)		

注意事項

委任する方へ

- ・委任する方が全て記入して、代理人に渡してください
- ・必要な項目に☑チェックしてください
- ・記入漏れや内容に不備がある場合は手続をお断りする場合がありますので、ご不明な点がございましたら事前にお問い合わせください。

- ・住民票コード、マイナンバー入りの住民票は代理人には直接交付せず、本人宛に郵送します。
以下のものをご用意して、委任状と一緒に代理人にお渡しください。
 - 封筒（本人の住民票どおりの住所を記入したもの）
 - 切手（簡易書留などで送る場合、その分の金額が必要です）

代理人の方へ

来庁の際は、委任状と併せて代理人の本人確認書類をご持参ください。

- ・1点でよいもの：マイナンバーカード、運転免許証、パスポート等
- ・2点以上必要なもの：健康保険証、年金手帳（証書）等

※住所異動の場合は、マイナンバーカード・住民基本台帳カードをお持ちください。

※転入届の場合は、前住所地発行の『転出証明書』が必要です。

お問い合わせ先

南風原町役場 住民環境課

Tel：098-889-4414

午前8：30～午後5：15（土日祝日を除く）