

委 任 状

使 用 目 的								
提 出 先								
必要な人の氏名								
委 任 す る 事 項	<div style="padding: 10px;"> <input type="checkbox"/> 住民票の写し通 <input type="checkbox"/> 記載事項証明通 → 必ず下記にも☑してください </div> <table border="1" style="margin: 10px auto; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td style="padding: 5px;">本籍・筆頭者</td> <td style="padding: 5px;"><input type="checkbox"/> のせる</td> <td style="padding: 5px;"><input type="checkbox"/> のせない</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">世帯主・続柄</td> <td style="padding: 5px;"><input type="checkbox"/> のせる</td> <td style="padding: 5px;"><input type="checkbox"/> のせない</td> </tr> </table> <div style="padding: 10px;"> <input type="checkbox"/> 登録原票記載事項証明通 <input type="checkbox"/> 全部事項証明（戸籍謄本）通 <input type="checkbox"/> 個人事項証明（戸籍抄本）通 <input type="checkbox"/> 戸籍の附票の写し通 <input type="checkbox"/> その他（ ）通 </div> <div style="margin-top: 10px; border-left: 1px dashed black; border-right: 1px dashed black; padding: 5px;"> 戸籍が必要な場合は必ず記入してください 本 籍 高島市 番地 筆頭者 </div>		本籍・筆頭者	<input type="checkbox"/> のせる	<input type="checkbox"/> のせない	世帯主・続柄	<input type="checkbox"/> のせる	<input type="checkbox"/> のせない
本籍・筆頭者	<input type="checkbox"/> のせる	<input type="checkbox"/> のせない						
世帯主・続柄	<input type="checkbox"/> のせる	<input type="checkbox"/> のせない						
代 理 人 の	住 所							
	氏 名							
上記 証明書等の交付申請および受領について、上記の者を代理人と定め、その権限を委任します。								
平成 年 月 日								
高島市長 あて								
委任者	住 所							
	氏 名 印							
	生年月日 明 大 昭 平 年 月 日							