

代理人選任届

(請求者本人が自書・押印してください。)

代理人	住所	番号 番地
	氏名	
	生年月日	大正・昭和・平成・令和・西暦 年 月 日

※代理人の方は身分を証明できるもの(免許証・パスポート等)をご持参ください。

私は上記の者を代理人に選任し、次の証明書の交付請求及び受領に関する権限を委任します。

- 戸籍・除籍・改製原 住民票・除票 附票 身分証明書
 記載事項証明書 その他()

令和 年 月 日

舟橋村長殿	委任者	住所	番号 番地
		氏名	印

※法人は所在地・法人名・代表者名を記入してください。また、代表者印・社印が必要です。

※偽りその他不正の手段によって交付を受けられたときは、罰せられます。

※役場処理欄

窓口に来た人の本人確認等	1点書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 在留カード等	発行元 公安委員会 日本年金機構	<input type="checkbox"/> 氏名	使用者等の権限確認	<input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 請求者との関係のわかる戸籍 <input type="checkbox"/> 後見登記事項証明書 <input type="checkbox"/> 審判書 <input type="checkbox"/> 資格証明書 <input type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> その他()
		<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 住基カード(写真付) <input type="checkbox"/> 官公署の身分証明書・免許証・許可証(写真付)				
	複数書類	<input type="checkbox"/> 被保険者証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 年金証書	期限 交付	<input type="checkbox"/> 生年月日		
		① <input type="checkbox"/> 住基カード(写真なし) <input type="checkbox"/> その他[]				
	② <input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> 法人の身分証 <input type="checkbox"/> 官公署の資格証明書(写真付) <input type="checkbox"/> その他[]	番号 ※健康保険被保険者証は記載不要	<input type="checkbox"/> 住所			
	複数書類は(①1点以上+②1点以上)又は、(①2点以上)が必要。			期限 交付		

※聴聞欄

氏名	生年月日

交付