

代理人選任届（委任状）

池田町長 殿

年 月 日

代理人 (窓口に来る人)	住 所	
	氏 名	
	生年月日	

私にかかる下記のことについて、上記の者を代理人に選任し、その権限を委任したのでお届けします。

委任者 (頼んだ人)	住 所			
	本 籍			
	氏 名	(本人自署)		
	生年月日			

※戸籍関係の証明書又は身分証明書が必要な場合は、本籍もご記入ください。

委任事項	戸籍関係	<input type="checkbox"/> 【戸籍・除籍・原戸籍】の【謄本・抄本】の取得 <input type="checkbox"/> その他 ()			
	住民票関係	<input type="checkbox"/> 住民票【個人・世帯全員】本籍を【記載・省略】続柄を【記載・省略】の取得 <input type="checkbox"/> 戸籍の附票【謄本・抄本】の取得 <input type="checkbox"/> 住民票記載事項証明書の取得			
	印鑑関係	<input type="checkbox"/> 登録申請	<input type="checkbox"/> 亡失・廃印届出		
	税 関 係	<input type="checkbox"/> 固定資産証明	<input type="checkbox"/> 所得証明	<input type="checkbox"/> 納税証明	<input type="checkbox"/> その他 ()
	行政証明	<input type="checkbox"/> 身分証明	<input type="checkbox"/> その他 ()		
	そ の 他	<input type="checkbox"/> 転入・転出・転居の手続き <input type="checkbox"/> 保険年金の手続き <input type="checkbox"/> その他 ()			

この届出は必ず委任者本人が記入してください。

病気等の理由で代筆される場合 (※代理人は代筆者にはなれません。)

(委任者氏名) _____ は、 _____ により
自署することが困難なため、委任者本人の意思を確認し代筆しました。

代筆者 ※代理人以外の第三者	住 所			
	氏 名			
	生年月日		本人との関係	