

※「委任者」、「必要なもの」、「代理人」欄のすべてを委任者が自書して下さい。

# 委 任 状

年 月 日

下記の者を代理人として、申請、受領（閲覧）について委任します。

**委任者** 本 籍：長崎県島原市 \_\_\_\_\_

住 所： \_\_\_\_\_

氏 名： \_\_\_\_\_ ※委任者が法人の場合は、法人印及び  
代表者印を押印してください。

※住民票、税関係の証明書では本籍の記載不要

**代理人** 住 所： \_\_\_\_\_

氏 名： \_\_\_\_\_ 委任者との続柄： \_\_\_\_\_

※委任する項目の口に✓をつけてください。

<input type="checkbox"/> 住民異動届（転出・転入・転居）	<input type="checkbox"/> 住民票
新住所： _____	<input type="checkbox"/> 住民票（世帯全員） <input type="checkbox"/> 住民票（個人） <input type="checkbox"/> 記載事項証明
旧住所： _____	
<input type="checkbox"/> 戸籍の附票 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 ・ 抄本 <input type="checkbox"/> 除籍（改製原）謄本 ・ 抄本	
<input type="checkbox"/> 身分証明書 <input type="checkbox"/> 独身証明 <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）	
本籍：長崎県島原市 _____	筆頭者氏名 _____
必要な人の氏名： _____	生年月日： _____ 年 _____ 月 _____ 日生
*附票の場合 必要な住所： _____	
税関係証明	
<input type="checkbox"/> 所得証明	
<input type="checkbox"/> 所得課税証明	
<input type="checkbox"/> 課税証明（非課税証明）	
<input type="checkbox"/> 納税証明	
<input type="checkbox"/> 事業所実在（営業）証明	
<input type="checkbox"/> 評価証明	
<input type="checkbox"/> 公課証明	
<input type="checkbox"/> 名寄帳	
<input type="checkbox"/> 無資産証明	
<input type="checkbox"/> その他（ _____ ）	

※窓口に来られる方の本人確認書類（運転免許証・マイナンバーカードなど）が必要です。

※個人番号付・住民票コード付の住民票は、本人へ郵送することとなります。

郵便料は自己負担をお願いします。