

※「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 (住民票、税関係では不要)

住 所： _____

氏 名： _____

※委任者が法人の場合は、法人印または代表者印を押印してください。

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： _____ 旧住所： _____	<input type="checkbox"/> 住民票（世帯全員） <input type="checkbox"/> 住民票（個人）（必要な人の氏名 _____） <input type="checkbox"/> 記載事項証明
<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 _____ *抄本の場合 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。