

**委任者がすべて記入してください。**

※記入にお困りの場合は、空欄にせずお問合せください。甲斐市役所市民戸籍課 TEL:055-278-1664

# 委任状

甲斐市長 宛

記入日 令和 年 月 日

委任者 (本人)	住所			
	氏名		連絡先	( )
	生年月日	(大正・昭和・平成・令和・西暦) 年 月 日		

私は下記の者を代理人と定め、次の証明書等の請求、手続、受領についての権限を委任します。

**必要な証明書に○をお願いします。戸籍の場合は必要な方の本籍、筆頭者の記入もお願いします。**

必要な 証明書 等	戸籍関係	戸籍、除籍、改製原戸籍、附票（謄本・抄本）・身分証明書 附票請求の場合：本籍・筆頭者（記載 する・しない） 必要な方の本籍： _____ 筆頭者： _____	通
	住民票関係	住民票（謄本・抄本）・除票（除票の場合、氏名と甲斐市の住所を記入） 氏名 _____ 住所 _____ 続柄（記載 する・しない） 本籍・国籍（記載 する・しない） 住民票コード（記載 する・しない） 個人番号（記載 する・しない）	通
	税関係	税証明書 年度分（ _____ 年中） 所得課税証明書 固定資産評価証明書 固定資産公課証明書 納税証明書（市県民税・固定資産税・国保税・ _____）	通
	その他		通

使用目的、提出先等（個人番号・住民票コードが必要な場合のみ記入してください。）

使用目的： \_\_\_\_\_ 提出先： \_\_\_\_\_

個人番号・住民票コード入りの住民票は委任者宛郵送しますので送料（簡易書留扱分の切手）をご用意ください。

代理人 (頼まれる人)	住所			
	氏名		連絡先	( )
	生年月日	(大正・昭和・平成・令和・西暦) 年 月 日		

※代理人は、委任状（この用紙）・身分証明書（顔写真付き）を必ずお持ちください。

## 身体的な理由により、本人が自筆できない場合のみ代筆可

（本人の意思が確認できない理由の場合、手続きをお受けできません）

※本人に手続きの内容について読み聞かせのうえ、下記の拇印欄に本人が押捺してください。

代理人 (頼まれる人)	住所			
	氏名		連絡先	( )
	生年月日	(大正・昭和・平成・令和・西暦) 年 月 日		

代筆理由：

以上の内容をすべて承知しましたら、委任者本人の拇印を押捺してください。

委任者氏名

拇印

