委 任 状

(市民課証明書発行専用)

令和 **え** 年 **9** 月 **1** 日

米 子 市 長 様

種別	使 用 目 的 等			
(↓必ず□にチェックしてください)	区川口山 4			
☑ 戸籍 1 通	【本籍・住所】(戸籍を請求される場合は、本籍をご記入	ください)		
□ 除籍・原戸籍 通	鳥取県米子市 か浅町1丁目1番地			
□ 戸籍の附票 通				
□ 住民票 通	【氏 名】米子 太郎			
□ 住民票の除票 通	平成23年1月4日父太郎死亡	とによる		
□ 記載事項証明 通	【使用目的】 保 癸 解 绐	の手続きのため、		
□ 身分証明書 通		_		
□ その他()	父 太郎と同籍	が確認できるもの。		
通		_		
	【提 出 先】〇〇保険会社			
<u>1通の交付となります。</u>				
【使用目的記載例】				
① 令和 年 月 日父〇〇〇の死亡によ	<u>、る保険解約</u> の手続きのため、 <u>父の出生から死亡まて</u>	ご が確認できるもの。		
②銀行口座の名義変更 の手続きのため、旧姓○○から現在の姓までの履歴 が確認できるもの。				
③ \underline{R} 車 の手続のため、 $\underline{\bigcirc\bigcirc}$ 市 $\underline{\bigcirc}$ 町 $\underline{\bigcirc}$ $\underline{\bigcirc}$ 番地から現在の住所までの履 \underline{E} が確認できるもの。				

上記の交付申請及び受領について、下記の者に委任します。

④健康保険証 の手続きのため、マイナンバー が確認できるもの。

		•1211	押印をお願いします。
委任者 (請求者本人)	住	所	米子市中町○○番地 (スタンプ印不可)
	氏	名	米子 淡郎
	生年	月日	西暦・明治・大正 昭和・平成・令和 23 年 4 月 5 日生 (元号を〇で囲んでください)
	連絲	各先	電話番号 090 - 〇〇〇〇 - ××××
代理人 (窓口に来られる方)	住	所	米子市東町××番地△
	氏	名	朱子 老子
	生年	月日	西暦・明治・大正 昭和・平成・令和 56 年 7 月 8 日生(元号を〇で囲んでください

- ※太枠内の記入をお願いします。
- ※誤って記入された場合は、訂正箇所に二重線を引き、委任者の印で訂正し、正しい内容を ご記入ください。
- ※マイナンバー入りの住民票は代理人に交付することはできません。委任者の住所地へ 転送不要の書留郵便で送付します。