

委任状

大紀町長

令和 年 月 日

委任者	氏名	印
	生年月日	明治・大正・昭和・平成・西暦 年 月 日
	昼間の連絡先	電話番号
代理人	住所	
	氏名	
	生年月日	明治・大正・昭和・平成・西暦 年 月 日

私（委任者）は上の代理人（窓口へ行く方）に、住民異動届に関する手続きを委任します。

（新旧住所、新旧世帯主、異動年月日、異動される全員の氏名・生年月日をご記入ください）

新住所	
新世帯主	<input type="checkbox"/> 委任者に同じ
旧住所	
旧世帯主	<input type="checkbox"/> 委任者に同じ

異動年月日（引越しなどの日）	令和 年 月 日
----------------	----------

氏名	生年月日
<input type="checkbox"/> 委任者に同じ	明・大・昭・平・令 年 月 日
	明・大・昭・平・令 年 月 日

（注）

- ※ 代理人の欄を含め、必ず委任者（本人又は世帯主）が全て記入し、押印してください。
- ※ この委任状があっても、住民異動届の内容に不備があった場合、受付できないことがあります。
- ※ 国民健康保険にご加入の方、または各種医療費助を受けられている方等は、保険証や受給資格者証等とご印鑑をお預けください。
- ※ 転出される方で、児童手当、各種医療費助成等を受けられている方は、転出先で所得証明書が必要になる場合があります。転出先市区町村にお問合せの上、必要な場合は別途お取り寄せください。
- ※ 虚偽の申請などの不正行為は、法により罰せられます。
- ※ 代理人の本人確認ができるもの（運転免許証・個人番号カード・パスポート等）をご持参ください。