

※代理人（受任者）の住所等も含め、本人（委任者）がすべてご記入ください。

## 委 任 状

年 月 日

（宛先）岩倉市長

○本人（委任者）

|            |                               |
|------------|-------------------------------|
| 現住所        |                               |
| 通知対象<br>住所 | ※市外在住等で現住所と相違している場合に記載してください。 |
| 通知対象<br>本籍 | 岩倉市                           |
| 筆頭者        |                               |
| 氏名         |                               |
| 生年月日       | 年 月 日                         |
| 電話番号       |                               |

私は、岩倉市住民票の写し等の交付に係る本人通知制度に関し、次の者を代理人（受任者）に定め、下記の委任事項について権限を委任します。

○代理人（受任者）

|      |       |
|------|-------|
| 住所   |       |
| 氏名   |       |
| 生年月日 | 年 月 日 |

【委任事項】（該当するものの□にレ点をつけてください。）

|                                |   |
|--------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 申請・届出 | <input type="checkbox"/> 岩倉市本人通知制度登録（ <input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 更新）申請<br><input type="checkbox"/> 岩倉市本人通知制度登録（ <input type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 廃止）届出  |
| <input type="checkbox"/> 登録区分  | <input type="checkbox"/> 住民票の写し（ <input type="checkbox"/> 現在 <input type="checkbox"/> 除票（改製原を含む。））<br><input type="checkbox"/> 住民票記載事項証明書<br><input type="checkbox"/> 戸籍（ <input type="checkbox"/> 現在 <input type="checkbox"/> 除籍（改製原を含む。））<br><input type="checkbox"/> 戸籍記載事項証明書（ <input type="checkbox"/> 現在 <input type="checkbox"/> 除籍（改製原を含む。））<br><input type="checkbox"/> 戸籍の附票（ <input type="checkbox"/> 現在 <input type="checkbox"/> 除籍（改製原を含む。）） |
| <input type="checkbox"/> その他   |   |