

代理権授与通知書

令和 年 月 日

稲美町長 様

住所	
氏名	(※)法人の場合は、記名押印してください。 法人以外でも、本人(代表者)が手書きしない場合は、記名押印が必要です。
生年月日	大・昭・平・令・西暦 年 月 日
電話番号	() —

私は下記の者を代理人として、下記の申請及び受領をする権限を委任しましたのでご通知いたします。

代理権 授与内容	1 戸籍全部事項証明書(戸籍謄本)	_____ 通
	2 戸籍個人事項証明書(戸籍抄本)	_____ 通
	3 除籍全部事項証明書(除籍謄本)	_____ 通
	4 除籍個人事項証明書(除籍抄本)	_____ 通
	5 改製原戸籍 謄本・抄本	_____ 通
	6 戸籍附票 謄本・抄本 本籍・筆頭者氏名の記載が <input type="checkbox"/> 必要	_____ 通
	7 身分証明書	_____ 通
	8 受理証明書・届書記載事項証明書 証明に必要な届(届) 届出日(年 月 日)	_____ 通
	9 その他()	_____ 通
代理人	住所	
	氏名	
	生年月日	大・昭・平・令・西暦 年 月 日

※この代理権授与通知書は、すべて委任する方が記入してください。

【注意事項】

- 窓口に来られた人について、本人確認書類の提示が必要です。
- 請求書の内容を確認させていただくため、資料の提示を求めることがあります。
- 委任の内容に疑義がある場合には、委任者に電話で確認することがありますので、電話番号は必ず記載してください。