

(記入例) 委任状 [代筆用]

※委任状はすべて代筆者が記入してください。

平成 ×× 年 ×× 月 ×× 日

委任状を記入した日

代理人	住 所	熊本市中央区〇〇町×××番××		
		マンション・アパート名等 [〇〇アパート×××号]		
	氏 名	津奈木 花子	本人との関係	子
	生 年 月 日	明治・大正・昭和・平成 ×× 年 ×× 月 ×× 日		

代理人は本人確認書類（運転免許証やマイナンバーカード等）を必ず持参してください。

書くことができませんので、上記の者を代理人と定め、下記の手続きをお願いします。

委任事項	戸籍証明書の請求に関する事		
	☐ 住民票の請求に関する事		
	☐ 住民異動に関する事（転入、転出など）		
	☒ マイナンバー（カード）の手続きに関する事		
	☐ その他手続きに関する事（ ）		

該当する項目に☑を入れてください。

※戸籍関係の証明が必要な場合は、必ず記入してください。

本 籍	津奈木町大字	番 地
筆 頭 者 氏 名		生 年 月 日 明治・大正・昭和・平成 年 月 日
個人証明の場合 必要な人の氏名		生 年 月 日 明治・大正・昭和・平成 年 月 日

委 任 者	住 所	津奈木町大字 〇〇××× 番地	
		マンション・アパート名等 []	
	氏 名	津奈木 太郎	委任者 の 押 印
	生 年 月 日	明治・大正・昭和・平成 ×× 年 ×× 月 ×× 日	押 印

使用目的を必ず記入してください。

使用目的 通知カードを紛失したので再発行するため

委任者本人の押印を押してください。

上記の手続きを行う本人が委任状を書くことができないため、これを代筆しました。

代 筆 者	住 所	津奈木町大字〇〇×××番地		
		マンション・アパート名等 []		
	氏 名	津南 一郎 印	本人との関係	介護施設職員