

委任状

(登録型本人通知制度用)

平成 年 月 日

岩 国 市 長 様

委任者 (たのむ人)	住 所			
	本 籍	※岩国市に戸籍がない場合は記入不要です。		
	氏 名	⑩	連絡先	() —
	生年月日	明治・大正・昭和・平成	年	月 日生

私は、登録型本人通知制度の（ 登録申請 ・ 変更届出 ・ 廃止届出 ）手続きについて、
権限を次の者に委任します。

代理人 (たのまれた人)	住 所			
	氏 名		連絡先	() —
	生年月日	明治・大正・昭和・平成	年	月 日生

【注意事項】

- ※ この委任状は、必ず委任者本人（たのむ人）が自署し、押印の上、原本を提出してください。
- ※ 委任状には、委任者本人（たのむ人）の「本人確認書類」の写しを添付してください。
- ※ 代理人（たのまれた人）の「本人確認書類」を持参してください。

「本人確認書類」

- 官公署が発行した顔写真付きの証明書等をお持ちの場合（1点提示）
運転免許証、パスポート、住民基本台帳カード、在留カード、特別永住者証明書等（有効期限内のもの）のうち、いずれか1点
- 官公署が発行した顔写真付きの証明書等をお持ちでない場合（2点提示）
健康保険証、年金手帳、年金証書等、官公署が発行した証明書等のうち、いずれか1点
に加え、診察券、預金通帳等、官公署以外が発行したもののうち、いずれか1点