

代理権授与通知書

受任者 (窓口に来た人)	住所	高浜市 町 丁目 番地 (マンション名および居室番号等)		
	氏名		生年月日	大・昭・平 年 月 日
授与事項	1 住民票の交付申請 <input type="checkbox"/> 家族全員 <input type="checkbox"/> 個人 特別な請求 <input type="checkbox"/> 世帯主・続柄 <input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者 <input type="checkbox"/> どちらも必要ない			
	2 戸籍の証明書の交付申請 <input type="checkbox"/> 現戸籍 <input type="checkbox"/> 除籍・改製原戸籍 <input type="checkbox"/> 出生・ ~死亡・			
	3 戸籍の附票の交付申請 <input type="checkbox"/> 現戸籍の附票 <input type="checkbox"/> 除籍・改製原戸籍の附票			
	4 身分証明書	5 住民票記載事項証明		

上記の者に代理人として所定の申請権限を委任しましたので通知します。

年 月 日

(あて先) 高 浜 市 長

委任者 (頼んだ人)	住所	高浜市 町 丁目 番地 (マンション名および居室番号等)		
	氏名		印 生年月日	大・昭・平 年 月 日
	電話番号	() — ※昼間連絡の付く電話番号を記載してください。		

※代理権授与通知書は、委任者(頼んだ人)が必ず全部記入したうえで自署押印してください。