

委任状

薩摩川内市長 様

令和 年 月 日

①委任者（代理人に手続きをお願いする方）

住 所 (所在地)	市 町 (丁目)
氏 名 (名称・代表者名)	印
生年月日	大・昭・平・令 年 月 日
T E L (携帯電話可)	() —

●被相続人（亡くなった方）の証明を申請される場合

亡くなった方の お名前	[]
ご住所	[]
生年月日	[明・大・昭・平 年 月 日]

●代筆の場合

委任者は、次の理由により自署困難なため、本人の意思を確認した上で、代筆しました。	
[代筆 理由]	☐ 身体上の理由 ☐ 施設等入所 ☐ その他 ()
[代筆者住所]	
[代筆者氏名]	

次の者を代理人と定め _____ 証明書 _____ 件の交付申請及び受領を委任します。

②代理人（窓口に来られる方）

住 所	
氏 名	
生年月日	昭・平 年 月 日
T E L (携帯電話可)	() —

※注意事項※

- 委任状は、すべて委任者本人（手続きをお願いする方）が書いてください。
- 被相続人（亡くなった方）の証明を委任される場合、被相続人が亡くなられたこと及び相続人との関係を確認する戸籍等を提示していただく場合があります。
- 窓口に来られる方の本人確認書類（運転免許証・個人番号カード等）が必要です。
- 法人の場合は、法人印（法人名及び役職名の入った印鑑）を必ず押印してください。
- 委任状を偽造したり、不正に使用したりすると法律により罰せられます。