

委任状

(宛先) 新居浜市長

(外国人向け・住民異動用)

令和 年 月 日

委任者 (たのんだ人)	ふりがな			生年月日		
	氏名			西暦	年 月 日	
住所	新居浜市	町	丁目	番	号	
			番地			
委任事項	<input type="checkbox"/> 転居	<input type="checkbox"/> 転入	<input type="checkbox"/> 転出	<input type="checkbox"/> 世帯合併	<input type="checkbox"/> 世帯分離	<input type="checkbox"/> 世帯変更
	その他 ()					
異動者氏名	1	2	3	4		
理由	1. 病気	2. 出張	3. 業務多忙	4. その他 ()		
使用目的	マイナンバー等に関する事項	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード・住民基本台帳カードの券面変更 (継続利用)				
	住民票の取得	<input type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> 個人番号 (マイナンバー) <input type="checkbox"/> 住民票コード				
		<input type="checkbox"/> 全部 (国籍/在留資格等) <input type="checkbox"/> 不必要 ※左の2つは外国人住民のみ				
	世帯全員		通	世帯の一部	通	
	税証明の取得	<input type="checkbox"/> 納税証明		<input type="checkbox"/> 所得証明 (課税・非課税証明)		
			<input type="checkbox"/> 最新年度分	<input type="checkbox"/> 年度分		
	介護保険に関する事項	<input type="checkbox"/> 住所異動に伴う介護保険被保者証の住所変更				
	国民健康保険に関する事項	<input type="checkbox"/> 各種手続 (加入・喪失・変更)		<input type="checkbox"/> 各種証の受取		
		その他 ()				
国民年金に関する事項	<input type="checkbox"/> 加入	<input type="checkbox"/> 免除申請	<input type="checkbox"/> 学生納付特例申請			
		その他 ()				

○国民健康保険の手続については、上記の委任者が世帯主でない場合、こちらに記入してください。

令和 年 月 日

委任者 (たのんだ人)	ふりがな			生年月日	
	世帯主の氏名			年	月 日
住所	新居浜市	町	丁目	番	号
			番地		
委任事項	国民健康保険に関する事項	<input type="checkbox"/> 各種手続 (加入・喪失・変更)		<input type="checkbox"/> 各種証の受取	
		その他 ()			

代理人として次の者に上記のことを委任します。

代理人 (たのまれた人)	ふりがな			生年月日	
	氏名			明治・大正・昭和	年 月 日
住所	新居浜市	町	丁目	番	号
			番地		

注意事項

- 全て委任者の方が記入してください。日本語が書けない方は、ローマ字で書いてください。
- マイナンバーカード及び住民基本台帳カードの継続利用や券面変更手続については文書照会となります。当日中に手続きが完了しませんのでご注意ください。
- マイナンバーまたは住民票コード入りの住民票は本人 (委任者) 宛に郵送でお送りするようになります。
- 在留カードやパスポートを代理人に預ける場合は、委任者本人は必ずコピーを携帯してください。

※詳細は市民課までお尋ねください。

電話：0897-65-1232 (市民課直通)

原本市民課保管