

委任状(住民異動)

令和 年 月 日(記入日)

委任者(私)は	氏名	(印)
	住所	
	生年月日	年 月 日 昼間の連絡先Tel(- -)

代理人に	氏名	私からみた続柄
	住所	

下記の内容の転入・転居・転出・その他()届、
(転入に伴う国民健康保険加入・転出に伴う国民健康保険脱退)、

及び異動に伴う 個人番号カード・住民基本台帳カード の表面記載事項変更・返納手続きを 委任します。

記

異動内容	異動日	令和 年 月 日		
	新住所	新世帯主		
	旧住所	旧世帯主		
	異動する人	1. 世帯全員 (名) 2. 世帯の一部 (名)		
	氏名	新世帯主との続柄	生年月日	年 月 日
				年 月 日
				年 月 日
年 月 日				
年 月 日				

委任状を記入の際にはよくお読みください。

必ず全てを委任者本人(私)の自筆で記入してください。

押印がない、記入漏れがある等、不備のある委任状については
受付できませんのでご注意ください。

窓口で、代理人の本人確認をさせていただきます。
運転免許証など身分証明のできるものを持参してください。

マイナンバーカードと住民基本台帳用暗証番号(数字4桁)が必要です。
代理人に見えないよう、メモ等に暗証番号を記入し、封筒に封入・封緘し、封緘部に署名又は押印した上で、代理人に持参させなくてはなりません。

異動届は異動してから、14日以内をお願いします。
転出届のみ異動予定日の一ヶ月前から受付できます。

1または2に○をつけて、異動人数を記入してください。

問い合わせ先
善通寺市役所 市民課
Tel0877-63-6306