

# 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)<br>2. 世帯の一部 ( 名) |
|      | 氏名    | 新世帯主との続柄                      |
|      | 生年月日  |                               |

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。

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。

記名の場合、押印が必要です。

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。  
転出届は、異動する日の前後14日以内をお願いします。

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