

委任状(住民異動)

(自署できない場合)

令和 年 月 日(記入日)

委任者(私)は	氏名	指印
	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	

本人_____は、_____で字が書けないため、
本人の意思を確認の上、_____が代筆しました。

代筆者 住所_____.

氏名_____.

注意事項

代理人以外の方に代筆をお願いします。(すべて代筆者が記入)

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			

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、異動した日から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。

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。

問い合わせ先 善通寺市役所 市民課 Tel 0877-63-6306