

※記入する前に、必ずお読みください。

- ・委任者が全て記入し、代理人にお渡しください。(鉛筆を含む字の消えるペンは不可)
- 身体的理由等で本人が記入できない場合は代筆者が記入し、代筆の理由をお選びください。

<マイナンバーカードの住所等を変更する方>

- ・点線以下に暗証番号を記入のうえ、必ず封入・封緘してください。
- ・暗証番号が誤っている/カードにロックがかかっている/ICチップ不具合の場合は手続きができません。

委 任 状（住民異動用）

飯田市長殿

令和 年 月 日

<委任者（依頼する人）>

住 所 _____

氏 名 _____

生年月日 _____ 年 月 日 連絡先 _____ - _____

☒ 私は下記の者を代理人と定め、住所変更に伴う一切の手続きを委任します。

※マイナンバーカードの継続利用/券面事項変更を含む。

☐ 住民票の写し _____ 通 の交付及び受領を委任します。

☐ その他（ _____ ） _____ 通 の交付及び受領を委任します。

<代理人（窓口に来る方）>

住 所 _____

氏 名 _____

生年月日 _____ 年 月 日 連絡先 _____ - _____

<代筆の場合のみご記入ください>

以下の理由により委任者本人の記入が困難なため、委任者本人の意思を確認のうえ、代筆しました。

☐ 身体が不自由なため

☐ 高齢なため

☐ その他（理由： _____ ）

代筆者 _____

<マイナンバーカードの住所変更等する場合のみご記入ください>

住民基本台帳暗証番号または 共通暗証番号（数字4桁）				
-------------------------------	--	--	--	--

ご記入いただいた暗証番号は手続き終了後破棄します。