

(住民基本台帳カード関係)

※ この書面は委任する人が全て自署してください。また、必ず押印してください。

委 任 状

令和 年 月 日

佐 渡 市 長 様

代理人	住 所	
	氏 名	

私は上記の者を代理人に選任し、下記の権限を委任したので届出します。

- 住民基本台帳カードの交付を申請すること。
- 住民基本台帳カードの一時停止解除を届け出ること。
- 住民基本台帳カードの表面記載事項変更を届け出ること。
- 住民基本台帳カードの暗証番号の変更・再認定を申請すること。
- 住民基本台帳カードの返納を届け出ること。

委任者	住 所	佐渡市
	氏 名	ⓐ
	電 話	()
	生年月日	<input type="checkbox"/> 大 <input type="checkbox"/> 昭 <input type="checkbox"/> 平 <input type="checkbox"/> 西暦 年 月 日