

## 委任状 / Power of Attorney

※必ず委任者がすべて記入してください。 / ※The principal must fill out everything on this form.

(あて先)掛川市長 / To : The Mayor of Kakegawa City

日付 / Date 令和 年 月 日

委任者 / Principal	住所 / Address	
	氏名 / Name	
	署名 / Signature	
	生年月日 / Date of Birth	
	使いみち / Purpose of Usage	
	電話番号 / Phone Number	

私は、代理人に手続きを依頼します。 / I hereby ask my representative for the procedures.

代理人 / Proxy	住所 / Address	
	氏名 / Name	
	委任者との関係 / Relationship with the Principal	

★下記の委任する内容に☑を入れてください。証明書が必要な場合は枚数等を記入してください。 /

★Please check entrusting items below. Please write the number of certificates if you need.

住所等の変更をしたい場合 / Changes in Address and/or Household	
<input type="checkbox"/>	住所変更 / Address Change
<input type="checkbox"/>	世帯異動(世帯合併・世帯分離・世帯変更・世帯主変更) / Household Transfer (Merger, Separation, Change, Change in Head of Household)

住民票が必要な場合 / Need the Residence Certificate ("Juminhyo")		
<input type="checkbox"/>	住民票に世帯主・続柄・国籍・在留情報を記載する / The residence certificate includes head of household, relationship, nationality, and residential information.	
<input type="checkbox"/>	住民票に世帯主・続柄・国籍・在留情報を記載しない / The residence certificate does NOT include head of household, relationship, nationality or residential information.	
↓		
<input type="checkbox"/>	住民票謄本(世帯全員) / Juminhyo Tohon (Residence Certificate of all household members)	通 / Sheets
<input type="checkbox"/>	住民票抄本(個人) / Juminhyo Shohon (Residence Certificate of affected people/person)	通 / Sheets
<input type="checkbox"/>	除かれた住民票 / Excluded Residence Certificate [証明したい人の氏名 / Name of a person to be proved : ]	通 / Sheets

戸籍が必要な場合 / Need Family Register ("Koseki")		
本籍地(必須) / "Honseki chi" (Required)		
筆頭者氏名(必須) / Name of the Head of a Family (Required)		
<input type="checkbox"/>	戸籍の全部事項証明書(戸籍謄本) / Family Register ("Koseki Tohon")	通 / Sheets
<input type="checkbox"/>	戸籍の個人事項証明書(戸籍抄本) / Extract of Family Register ("Koseki Shohon")	通 / Sheets

戸籍で特別に証明したいことがある場合 / In case which there is a special matter to be proved with the family register		
<input type="checkbox"/>	[証明したい人の氏名 : ]の出生・転籍・婚姻～死亡までの戸籍 / Family Register including information on birth, transfer, and/or marriage-to-decease for [Name of a person to be proved: ]	セット / Sets
<input type="checkbox"/>	死亡日が確認できる戸籍 / Family Register to Identify the Date of Decease	通 / Sheets
<input type="checkbox"/>	親子・兄弟を確認できる戸籍 / Family Register to identify child-parent and/or brotherly relationship	通 / Sheets
<input type="checkbox"/>	その他 / Others ( )	通 / Sheets

税証明が必要な場合 / Application from Tax-Income Certificate

<input type="checkbox"/>	所得証明書 / Shotoku-Shomeisho	金融機関・保証人・扶養関係 Certificate of Annual Income	____ 年中の所得 Year of reference	平成 ____ 年度 Year of taxation		通 / Sheets
<input type="checkbox"/>	課税証明書 / Kazei-shomeisho	公営住宅・福祉・年金・ 住宅支援機構・奨学金 Certificate of Taxation Visa	____ 年中の所得 Year of reference	平成 ____ 年度 Year of taxation		通 / Sheets
<input type="checkbox"/>	納税証明書 / Nozei-shomeisho	Certificate of Tax Payment		平成 ____ 年度 Year of taxation		通 / Sheets
	<input type="checkbox"/>	市県民税 / Shikenminzei: Residential taxes				
	<input type="checkbox"/>	固定資産税 / Koteishisanzei: Fixed property taxes				
	<input type="checkbox"/>	軽自動車税 / Keijidoshazei: Light motor vehicle taxes	____ 年中の所得 Year of reference			
	<input type="checkbox"/>	国民健康保険税 / Kokumin Kenko Hoken ze: Tax for National Health Insurance				