To Mayor of Yo 四日市市長	okkaichi City				令和	(year)年	(month)月	(date) ∃
● Mandator 私(委任者)は				tificate of Residence, fill in the は場合は、次にご記入下さい。	following inforn	nation.		
	rite out your address including the name of the apartment complex and room nu ション・アパート名 部屋番号まで書いてください。	□ All (Transcript) 全員(謄本) copy/cop	em(s) need(s) to be indicated in the Certificate of Residence. lly omitted.) 或が必要な場合は番号に○をして下さい。(通常は省略) anese, 1, 2, 3, 4 For a non-Japanese citizen, 1, 2, 5, 6 の方は1, 2, 3, 4 外国人住民の方は1, 2, 5, 6					
Name 氏名		Signature (サイン)	□ Individual (Abridged 個人(抄本) copy/cop	Copy) 1 Name of Head of House 3 Registered Domicile 本籍	hold 世帯主名	2 Relationship 4 Head of Family 6 Status of Reside	続柄 筆頭者	
Date of Birth 生年月日	(year) 年 (month)月 (date) 日		☐ Certificate of Removed Re 除票 copy/cop	個人名記入	dividual			
Contact Information	Home Phone () — — — — — — — — — — — — — — — — — —		戸籍 に関する証明書等が	cate related to family register, fi 必要な場合は、次にご記入下さい。				
	=窓口へ行く人)に		certificate.) (本籍と筆頭者は必ずご記 <i>)</i> Registered Domicile	gistered domicile and the head of the 入下さい。また、抄本の場合は、必要な方の氏	名もご記入下さい。) *Circle the	e appropriate item	, if necessary for inh	
	rite out your address including the name of the apartment complex and room nu ション・アパート名 部屋番号まで書いてください。	umber.	本籍 Yokkaichi City 四日市市		相続等で 左記の人の Birth 出生	必要な場合○囲みし to	Present 現在 Marriage 婚姻	
Name 氏名			The Head of the 筆頭者:	Abridged Copy (Name): 抄本(氏名):	Marriage #		Death 死亡	まで)
requesting and 右記の書類の交	r) hereby declare that the above-mentioned can act as my attorney d receiving the certificate in the list on the right hand. E付請求及び受領を委任します。	J	☐ Family Register (Tran 戸籍(謄本=全員)	nscript = All Members) copy/copies 通	☐ Transcript 除籍(改製原		nily Register (Old I copy/c 通	
使用目的(該当	se (Check a box in front of the item indicating the purpose of certife a factorial content of the item indicating the purpose of certife a factorial content of the item indicating the purpose of certife a factorial content of the item indicating the purpose of certife a factorial content of the item indicating the purpose of certife a factorial content of the item indicating the purpose of certife a factorial content of the item indicating the purpose of certife a factorial content of the item indicating the purpose of certife a factorial content of the item indicating the purpose of certife a factorial content of the item indicating the purpose of certife a factorial content of the item indicating the purpose of certife a factorial content of the item indicating the purpose of certife a factorial content of the item indicating the purpose of certife a factorial content of the item indicating the purpose of certife a factorial content of the item indicating the purpose of certife a factorial content of the item indicating the purpose of certife a factorial content of the item indicating the purpose of certife a factorial content of the item indicating the purpose of certife a factorial content of the item indicating the purpose of certife a factorial content of the item indicating t	, in the second	□ Supplemental Family 附票(謄本)	/ Register (Transcript) copy/copies 通	☐ Family Re 戸籍(抄本=€		ed Copy = Individu copy/o 通	al) copies
Car Registration	Health Insurance Child Allowance, etc. □ City-provided/Prefectural housing 健康保険 児童扶養手当等 □ mmigration Service Agency □ Consulate/Embassy		☐ Abridged Copy of De 除籍(改製原)抄本	eleted Family copy/copies 通	□ Suppleme 附票(抄本)	ntal Family Reg	gister (Abridged Co copy/co 通	
車の登録 Others ※Spec その他 ※具体的にご	車の名義変更・廃車 出入国在留管理庁 領事館・大使館 cify.		□ Identification Paper (身分証明書(委任者本人のる □ Copy of Notification 届書の写し	み) copy/copies <u>通</u>	rear) (month) (da		e person necessary f な方の氏名:	or the issue:

(Notes) 注 意

- •Be sure that the mandator fills in all necessary information and place your "signature" on this Power of Attorney. この委任状は、必ず委任者がすべて記入しサインしてください。
- •If the mandator is a corporation, stamp the representative's seal. 委任者が法人の場合は、代表者印を押印してください。
- Submitting a falsified declaration is subject to punishment by law. 虚偽の申請等の不正行為は、法により罰せられます。
- •We may inquire for the details of the power of attorney. 委任の内容について、お問い合わせさせていただくことがあります。
- •Please ask our staff at the counter for the forms of Power of Attorney for Seal Registration and Resident Move Notification. 印鑑登録や住民異動届の委任状は、別の様式になりますので窓口へお尋ねください。
- •Attorney (or person coming to the counter) is requested to bring proof of the attorney's identification (driver's license, etc.) with him/her. 代理人(窓口へ行く人)の本人確認できるものをお持ちください。

А	Photo Identification card issued by a public organization	Individual Number Card ("My Number"),Driver's license, passport, residence car
	公的機関が発行した本人確認書類で顔写真入り	マイナンバーカード・運転免許証・パスポート・在留カードなど
В	Identification card without a photo, issued by a public	Health insurance card, pension book, JUKI card(without photo), etc.
	公的機関が発行した本人確認書類で顔写真なし	健康保険証・年金手帳・住基カード(顔写真なし)など
С	by a private organization	Student ID, employee ID card, Taspo card, Cooking license card, etc.
	公的機関以外が発行した本人確認書類で顔写真 入り	学生証・社員証・タスポ・調理師免許証など
D	photo issued by a private	Bank book, cash card, patient registration card, various membership cards, etc
	公的機関以外が発行した本人確認書類で顔写真 なし	預金通帳・キャッシュカード・診察券・各種会員証など

•In the case of A, one item is required. In the case of B+B or B+C, two items are required. If such combinations of IDs cannot be prepared, among 2 item combinations, B+D, C+C, C+D, and D+D, either item should include indication of "name and address" or

Aなら1点、B+B・B+Cなら2点必要です。左記の組み合わせができない場合は、B+D・C+C・C+D・D+Dの2点の組み合わせで、2点のうち、どちらか1点で「氏名+住所」あるいは「氏名+生年月日」の確認できるものが必要です。

※When an ID is not provided, questions may be asked. 本人確認書類がない場合、聞き取りをさせていただくことがあります。

☐ Income Certifica 所得証明	ate copy/copies 通	
各通	直近	year income certificate) 年分
*This proves amour	nt of income only between Janua	ary and Decen *1~12月までの所得額のみの証明です。
] Taxation Certific 課税証明	cate copy/copie 通	es .
(copy/c 各 通	copies of the recent 直近	fiscal year taxation certificate) 年度分
* Amount of income	e, deduction, tax amount, etc. a	re described. *所得額、控除内容、課税額等の記載があります。
] Tax Payment Ce 納稅証明	通	
	opies of the recent 通 直近	fiscal year tax payment certificate) 年度分
	て下さい⇒市県民税、固定資産税 ficate	al Tax, Light Vehicle Tax i·都市計画税,法人市民税,軽自動車税
■ Evaluation Notice 評価通知(登記用)	copy/copies 通 ce (for Registration)	Notify the location of the property (address
- □ Public Charges (公課証明	copy/copies 通 Certificate	
	copy/copies 通	
] Others その他	, .	
	copy/copies 通 ()
the person's hei	r, such as a transcript	ased individual (documentation proving that you to of family register, may have to be submitted) ぶわかる書類の提示が必要な場合があります。)
Name of the d 死亡された方の氏名:		