

## 住民票等公簿取得代行(代理)に関する覚書

平成 年 月 日

私は、行政書士コスモス法務・会計事務所（行政書士前田利彦）殿若しくは、その補助者（  
）殿に対して職務上請求権行使の委嘱(依頼)を致します。  
上記、委嘱(依頼)にあたり、以下の正当理由がありますことも併せて申述証明いたします。  
この記載の事実嘘、偽りが在った場合には司法当局への通報その他損害が発生した場合  
においては、一切の損害賠償の責に任じることも併せて確約いたします。

(該当する、以下のいずれかの数字を丸で囲んで下さい。)

- 1 私は、請求者本人もしくは、同居親族です。
- 2 私は、遺産の相続に関し、利害関係人です。
- 3 私は、正当な債権者です。所在を確定させ内容証明郵便を発送する必要に迫られております。
- 4 私は、対象人物から不貞行為、その他の民法上の不法行為を受け、所在を確定させ、内容証明郵便を発送する必要に迫られております。
- 5 私には、権利義務関係の確認確定に当たり正当な理由があります。(保険金請求等その他)
- 6 私は、刑事法令に抵触する被害を対象人物からうけ、被疑者特定をして警察告訴状・告発状作成及び所轄警察署にその添付書類としてその提出に迫られています。(被疑者特定のために必要。)
- 7 私の直系血族「家系図」作成のために必要(傍系血族は除く)
- 8 その他 正当な理由を保有しております。(具体的に下記へ記載)

この確認結果を以って違法な差別的取扱い及び犯罪行為、法律に反する言動その他社会通念上著しく逸脱した行動を取らないことを確約し、身分証明書運転免許など1点（コピー）を提出し、以下に自署及び実印を押印いたします。

平成 年 月 日

氏名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_ (委嘱者、署名自筆)

郵便番号( \_\_\_\_\_ )

住所 \_\_\_\_\_

生年月日 (丸で囲む) 明治 大正 昭和 平成 年 月 日 生  
電話番号携帯 \_\_\_\_\_ 番 電話 \_\_\_\_\_ 番  
FAX \_\_\_\_\_ 番 Eメール \_\_\_\_\_ @

# 委任状

代理人住所	(事務所 鳴門市大津町吉永 161-101)
代理人氏名	行政書士コスモス法務・会計事務所 行政書士前田 利彦
代理人生年月日	昭和 27 年 4 月 12 日

上記の者を代理人とし、下記の権限を委任します。

1. \_\_\_\_\_ 手続に関する一切の権限
2. \_\_\_\_\_ 手続に関する一切の権限
3. その他 ( \_\_\_\_\_ ) に関する権限
- 4 復代理人選任に関する一切の権限。
- 5 前各号に付帯関連する一切の事項。

平成 年 月 日

※必ず自署、実印を押印してください。

委任者住所	〒
委任者氏名	Ⓜ
委任者生年月日	明・大・昭・平 年 月 日
委任者電話番号	( ) -