

誓 約 書

中央市長 様

令和 年 月 日

【該当者】

住 所	山梨県中央市
氏 名	
生 年 月 日	
電 話 番 号	

該当者から委任状を取得できない、または該当者が来庁できない理由	
☐ 該当者が死亡しており、ほかに同一世帯員がいないため。	
☐ 該当者が病気、身体の障害、その他やむを得ない理由により来庁することができず、また意思の確認を行うことも困難なため。	
☐ その他（詳細を記入）	
請 求 事 項	☐ 住民票除票 通 ☐ その他（ ） 通
提 出 先	
使 用 目 的	（例）〇〇の手続きを行うため

取得した証明書、及び交付によって知りえた事項は、上記の目的以外には使用しないことを誓約いたします。

【誓約者／窓口に来た方】

住 所	
氏 名	Ⓜ
生 年 月 日	
電 話 番 号	
該当者との関係	（該当者にとって誓約者は）