

様式 5

地 縁 団 体 証 明 書 交 付 請 求 書

令和 8 年 10 月 1 日

請求者	住所	富山市新桜町 7-38		
	氏名	富山 太郎		
	電話番号	090-1234-5678	☒ 代表者	☐ その他

地方自治法（昭和 22 年法律第 67 号）第 260 条の 2 第 12 項の規定により、次の地縁団体の証明書を交付してください。

地縁団体の名称	〇〇町内会
地縁団体の所在地	富山市新桜町 1-1
請求証明書の通数	1 通

代表者等の住所の表示	☒ 必要 ※窓口に来た人の本人確認が必要です			☐ 不要
表示の必要な代表者住所	☒ 自分の住所		☒ 自分以外の住所 ※委任状が必要です	
既に死亡・転出等している過去の代表者の住所の表示	☐ 必要		☒ 不要	
	該当の代表者名			
	代表者であったときの住所	富山市		

交付場所の希望 ☐ 市役所窓口 ☒ （総曲輪）地区センター

委任状

令和 8年 10月 1日

私（委任者）は代理人に下記の事項を委任します。

委任者

住所：富山市新桜町1-2

電話：090-1111-2222

氏名：立山 一郎

窓口に来ることができない
代表者や、旧代表者の情報を
記入してください。

記

委任事項(委任する事項にチェックを入れてください)

☒ 代表者住所および主たる事務所所在地（代表者宅である場合）として、
委任者の住所の表示がある地縁団体証明書の交付請求

☒ 代表者住所および主たる事務所所在地（代表者宅である場合）として、
委任者の住所の表示がある地縁団体証明書の受領

代理人（受任者）

住所：富山市新桜町 7-38

電話：090-1234-5678

氏名：富山 太郎

窓口に来る人の情報を
記入してください。

*** 委任状は全て委任者（頼む人）本人が記入してください**

本委任状に加えて、受任者（窓口に来る人）の下記身分証のいずれかが必要です。

① 官公庁から発行された顔写真入りの書類（運転免許証、運転経歴証明書、パスポート、マイナンバーカード等）1つ

または

② 官公庁から発行された顔写真がない書類（介護保険被保険者証、年金手帳、公的医療保険の資格確認書等）2つ ※氏名の他に、生年月日または住所が入ったもの

または

③ 上記②の書類1つ と 氏名の他に、生年月日、住所または顔写真が入った書類（預金通帳、公共料金の領収証、診察券、社員証等）1つ の計2つ

地 縁 団 体 証 明 書 交 付 請 求 書

令和 8 年 10 月 1 日

請求者	住所	富山市新桜町 7-38		
	氏名	富山 太郎		
	電話番号	090-1234-5678	☒ 代表者	☐ その他

地方自治法（昭和 2 2 年法律第 6 7 号）第 2 6 0 条の 2 第 1 2 項の規定により、次の地縁団体の証明書を交付してください。

地縁団体の名称	〇〇町内会
地縁団体の所在地	富山市新桜町 1-1
請求証明書の通数	1 通

代表者等の住所の表示	☒ 必要 ※窓口に来た人の本人確認が必要です			☐ 不要
表示の必要な代表者住所	☒ 自分の住所	☐ 自分以外の住所 ※委任状が必要です		
既に死亡・転出等している過去の代表者の住所の表示	☒ 必要		☐ 不要	
	該当の代表者名	富山 富之助		
	代表者であったときの住所	富山市 新桜町 7-77		

死亡・転出した代表者の住所の表示を希望する場合は必ず記入してください。

交付場所の希望 ☐ 市役所窓口 ☒ （総曲輪）地区センター

様式 5

地 縁 団 体 証 明 書 交 付 請 求 書

令和 8 年 10 月 1 日

請求者	住所	富山市新桜町 7-38		
	氏名	富山 花子		
	電話番号	090-1234-1234	☐ 代表者	☒ その他

地方自治法（昭和 22 年法律第 67 号）第 260 条の 2 第 12 項の規定により、次の地縁団体の証明書を交付してください。

地縁団体の名称	〇〇町内会
地縁団体の所在地	富山市新桜町 1-1
請求証明書の通数	1 通

代表者等の住所の表示	☒ 必要 ※窓口に来た人の本人確認が必要です			☐ 不要
表示の必要な代表者住所	☐ 自分の住所	☒ 自分以外の住所 ※委任状が必要です		
既に死亡・転出等している過去の代表者の住所の表示	☐ 必要		☒ 不要	
	該当の代表者名			
	代表者であったときの住所	富山市		

交付場所の希望 ☐ 市役所窓口 ☒ （総曲輪）地区センター

委任状

令和 8年 10月 1日

私（委任者）は代理人に下記の事項を委任します。

委任者

住所：富山市新桜町7-38

電話：090-1234-5678

氏名：富山 太郎

窓口に来ることができない
代表者や、旧代表者の情報を
記入してください。

記

委任事項(委任する事項にチェックを入れてください)

☒ 代表者住所および主たる事務所所在地（代表者宅である場合）として、
委任者の住所の表示がある地縁団体証明書の交付請求

☒ 代表者住所および主たる事務所所在地（代表者宅である場合）として、
委任者の住所の表示がある地縁団体証明書の受領

代理人（受任者）

住所：富山市新桜町 7-38

電話：090-1234-1234

氏名：富山 花子

窓口に来る人の情報を
記入してください。

*** 委任状は全て委任者（頼む人）本人が記入してください**

本委任状に加えて、受任者（窓口に来る人）の下記身分証のいずれかが必要です。

① 官公庁から発行された顔写真入りの書類（運転免許証、運転経歴証明書、パスポート、マイナンバーカード等）1つ

または

② 官公庁から発行された顔写真がない書類（介護保険被保険者証、年金手帳、公的医療保険の資格確認書等）2つ ※氏名の他に、生年月日または住所が入ったもの

または

③ 上記②の書類1つ と 氏名の他に、生年月日、住所または顔写真が入った書類（預金通帳、公共料金の領収証、診察券、社員証等）1つ の計2つ

様式 5

地 縁 団 体 証 明 書 交 付 請 求 書

令和 8 年 10 月 1 日

請 求 者	住 所	富山市新桜町 7-38		
	氏 名	富山 花子		
	電 話 番 号	090-1234-1234	☐ 代 表 者	☒ そ の 他

地方自治法（昭和 2 2 年法律第 6 7 号）第 2 6 0 条の 2 第 1 2 項の
規定により、次の地縁団体の証明書を交付してください。

地縁団体の名称	〇〇町内会
地縁団体の所在地	富山市新桜町 1-1
請求証明書の通数	1 通

代表者等の 住所の表示	☐ 必要 ※窓口に来た人の本人確認が必要です			☒ 不要
表示の必要な 代表者住所	☐ 自分の住所	☐ 自分以外の住所 ※委任状が必要です		
既に死亡・転出 等している過去 の代表者の住所 の表示	☐ 必要		☐ 不要	
	該当の 代表者名			
	代表者で あったとき の住所	富山市		

交付場所の希望 ☐ 市役所窓口 ☒ （総曲輪）地区センター