

# 住民票 の写しなどの交付申請書

※請求には本人確認資料が必要です。

鞍手町長殿

令和 年 月 日

あなた (窓口にきた人)	住所		
	フリガナ		
	氏名		
いずれかに <input checked="" type="checkbox"/> 印を付けてください		<input type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 頼まれた方(委任状が必要)
		<input type="checkbox"/> 同じ世帯	<input type="checkbox"/> その他( )

※本町では本人通知制度を導入しておりますので、戸籍や住民票等が不正に取得されたことが明らかになった場合、あなたから取得された事実を本人に告知します。

どなたのものが 必要ですか	<input type="checkbox"/> 窓口に来た人と同じ		
	住所	鞍手町	
	<input type="checkbox"/> 窓口に来た人と同じ		
	フリガナ		(明・大・昭・平・令・西暦)
	氏名		年 月 日生
	フリガナ		(明・大・昭・平・令・西暦)
	※世帯全員の時は世帯主名をお書きください		年 月 日生

なにが 必要 ですか	住民票の写し			諸証明	不在住 証明書	記載事項 証明書	
	世帯全員 (一人世帯)	世帯一部	除票			世帯全員	世帯一部
	通	通	通	通	通	通	通
	※ 住民票のなかに本籍・続柄の記載は必要ですか				外国籍の方		
	1 省略でよい                      2 続柄が必要 3 本籍が必要                      4 全部必要				<input type="checkbox"/> 省略 <input type="checkbox"/> 国籍・地域 <input type="checkbox"/> 在留情報等 <input type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> 在留カード等の番号 <input type="checkbox"/> 30条45規定区分 (中长期在留者・特別永住者等区分)		

なにに つかい ますか	※ 使用目的、提出先に <input checked="" type="checkbox"/> をしてください。						
	<input type="checkbox"/> 保険	<input type="checkbox"/> 年金	<input type="checkbox"/> 勤務先	<input type="checkbox"/> 免許	<input type="checkbox"/> 電話	<input type="checkbox"/> 相続	
	<input type="checkbox"/> 学校	<input type="checkbox"/> 登記	<input type="checkbox"/> 車購入等	<input type="checkbox"/> 金融機関	<input type="checkbox"/> アパート・借家		
	<input type="checkbox"/> その他	( )					

◎注意 偽りその他不正の手段によって交付を受けたときは、30万円以下の過料に罰せられます。

職員記入欄	免・マ・住・身・パ・特・在・他( )	取扱者	
	[ ]		
	保(後)・保(国)・保(社)・介・聞・職・他( )		
	[ ]	通	円