

住民票等交付請求書

(宛先)千葉県山武市長

令和 年 月 日

※請求には本人確認書類の提示が必要です。

窓口に 来た人	ADDRESS 住 所			
	フリガナ			電話番号
	NAME 氏 名			— —
	生年月日	西暦 大正 昭和 平成 令和	年	月

①どなたの証明が必要ですか？

証明する方との関係に <input checked="" type="checkbox"/> をしてください <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同じ世帯の人 (続柄:) <input type="checkbox"/> 別世帯の代理人 ※委任状が必要です。 <input type="checkbox"/> その他 ()	※本人の場合は記入不要です。		
	フリガナ		
	NAME 氏 名		
	生年月日	西暦 大正 昭和 平成 令和	年 月 日
ADDRESS 住 所	※同じ世帯の場合は記入不要です。 山武市 番地		

②どのような証明が何通必要ですか？必要な証明にしてください。

住民票	<input type="checkbox"/> 世帯全員分(謄本) _____通 <input type="checkbox"/> 世帯の一部(抄本) _____通	<input type="checkbox"/> 住民票の除票 _____通 本人以外は使用目的を記入してください。
<hr/>		<hr/>
<input type="checkbox"/> 住民票記載事項証明書	_____通	<input type="checkbox"/> 住所証明書(軽自動車登録用) _____台分
<input type="checkbox"/> 不在住証明書	_____通	<input type="checkbox"/> その他() _____通

③住民票、住民票の除票、記載事項証明書が必要な方は、次の項目にしてください。

請求理由等も記入してください。「のせない」にした場合は、「省略」と記載されます。

本 紙 筆 者	<input type="checkbox"/> のせる · <input type="checkbox"/> のせない	世帯主の氏名と 世帯主からみた続柄	<input type="checkbox"/> のせる · <input type="checkbox"/> のせない
外 国 人 のみ	続 柄 (<input type="checkbox"/> のせる · <input type="checkbox"/> のせない)	国 籍 (<input type="checkbox"/> のせる · <input type="checkbox"/> のせない)	
マイナンバー ※通常、省略 となります。	<input type="checkbox"/> のせる (請求理由・提出先等) 確認		
住民票コード ※通常、省略 となります。	<input type="checkbox"/> のせる (請求理由・提出先等) 確認		
そ の 他	住所の履歴・旧姓が必要な場合は、必要な事項を記入してください。		

* 偽り、その他不正の手段により交付を受けたときは、30万円以下の罰金に処されます。(住民基本台帳法第46条)

本 人 確 認	[A]免・個・パ・在・特・障・療・身 [B](公的機関発行)資・介・年(手・証) [C]学・社・通・診・キ・ク	[A]1点 [B]2点 [B][C]各1点 [B]1点+申 [C]2点+申	受 付	交 付	件 数	手 数 料
權 限 書 類	委任状 · 戸籍 · 登記事項証明書 · 契約書 · その他 ()					