

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 日	

① どなたの証明が必要ですか？

証明する方との関係に ☑をしてください	※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
<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 ()	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。)
<input type="checkbox"/> 住民票記載事項証明書 _____通 <input type="checkbox"/> 不在住証明書 _____通	<input type="checkbox"/> 住所証明書(軽自動車登録用) _____台分 <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 籍 者 筆 頭 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) 在留資格等 (<input type="checkbox"/> のせる ・ <input type="checkbox"/> のせない) 通称履歴 (<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	[A] 1点 [B] 2点	受 付	交 付	件 数	手 数 料
	[B] (公的機関発行) 資・介・年(手・証)	[B][C] 各1点 [B] 1点+申 [C] 2点+申				
	[C] 学・社・通・診・キ・ク					
権 限 書 類	委任状 ・ 戸籍 ・ 登記事項証明書 ・ 契約書 ・ その他 ()					