

住民票・印鑑登録証明書等 交付請求書

(請求先) 出雲崎町長

※本人確認書類の提示をお願いします。

令和 年 月 日

1 窓口に来た方(請求者)

住所			
フリガナ	生年月日	西暦・大・昭・平・令 年 月 日	
氏名	電話番号	— —	

①どなたの証明が必要ですか (1通 300円)		②必要な証明	
<input type="checkbox"/> 本人		住民票	個人 通
<input type="checkbox"/> 同一世帯の人			全員 通
フリガナ	西暦・明・大・昭・平・令	除票	個人 通
氏名	年 月 日生		
<input type="checkbox"/> 代理人(右下⑤の委任状が必要) <input type="checkbox"/> その他(第三者)		記載事項証明	通
住所			通
フリガナ	西暦・明・大・昭・平・令	③世帯主・続柄・本籍・筆頭者の記載	
氏名	年 月 日生	世帯主・続柄 <input type="checkbox"/> 記載する <input type="checkbox"/> 記載しない 本籍・筆頭者 <input type="checkbox"/> 記載する <input type="checkbox"/> 記載しない	
その他(第三者)の方の請求については使用目的・提出先など詳しく記入してください。 <input type="checkbox"/> 車両登録 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> その他		④住民票コード・個人番号の記載	
〔 〕		<input type="checkbox"/> 住民票コードを記載する	
		<input type="checkbox"/> 個人番号を記載する(下記事由のみ) <input type="checkbox"/> 税関係 <input type="checkbox"/> 社会保障関係 <input type="checkbox"/> 災害関係	
		※ 代理人請求の場合、住民票は委任者へ郵送します。その他(第三者)の方は請求はできません。	

どなたの証明が必要ですか (1通 300円)	
本人	印鑑登録証の番号 必要枚数 通
本人以外の方	住所 <input type="checkbox"/> 窓口に来た方(請求者)と同じ住所 出雲崎町大字
	フリガナ 生年月日 西暦・明・大・昭・平・令 年 月 日
本人以外の方	印鑑登録証の番号 必要枚数 通
本人以外の方	住所 <input type="checkbox"/> 窓口に来た方(請求者)と同じ住所 出雲崎町大字
	フリガナ 生年月日 西暦・明・大・昭・平・令 年 月 日
本人以外の方	印鑑登録証の番号 必要枚数 通

⑤住民票の委任状 委任者本人がご記入ください	
私は、上記1の請求者を代理人と定め住民票請求の権限を委任します。	
住所	
氏名	
(職員記入欄)	
住民票	通 円
印鑑証明	通 円
1点 <input type="checkbox"/> 個カ <input type="checkbox"/> 免許 <input type="checkbox"/> 住カB <input type="checkbox"/> 身手 <input type="checkbox"/> 在留 2点ア <input type="checkbox"/> 保険 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 住カA イ <input type="checkbox"/> 診察 <input type="checkbox"/> 学証 <input type="checkbox"/> 社証 <input type="checkbox"/> キ・ク <input type="checkbox"/> 通帳 <input type="checkbox"/> その他() その他 <input type="checkbox"/> 聴経 <input type="checkbox"/> 運経 <input type="checkbox"/> その他()	

(罰則) 偽りその他不正な手段により、住民票等の交付を受けた者は、30万円以下の罰金に処せられます。