

住民票などの交付請求書

* 窓口に来られた方の本人確認をしていますので提示をお願いします。(顔写真付1点 顔写真無2点)

太枠の中を記入してください。

平成 年 月 日

上川郡東川町長 様

① 窓口に来られた方

住所				連絡先 自宅 勤務先	—	—
ふりがな 氏名		生年月日	明・大・昭・平・西暦 年 月 日生			

↑ 本人又は同居以外の方については押印が必要です。

② どの証明書が何通必要ですか

住 民 票		除 票	記載事項 証明書	その他
世帯全員	世帯一部			[]
1人世帯300円	2人以上400円	1枚 300円	1枚 300円	
通	通	通	通	通

③ どなたの証明が必要ですか *氏名・住所を記入してください

住 所	<input type="checkbox"/> ①と同じ ・東川町
-----	---------------------------------------

世帯全員分の証明

ふりがな	<input type="checkbox"/> ①と同じ
世帯主名	
生年月日	明・大・昭 平・西暦 年 月 日

世帯一部の証明

ふりがな	<input type="checkbox"/> ①と同じ
氏 名	
生年月日	明・大・昭 平・西暦 年 月 日
ふりがな	<input type="checkbox"/> ①と同じ
氏 名	
生年月日	明・大・昭 平・西暦 年 月 日

④ ①と③との関係はなんですか。

<input type="checkbox"/> 本人	
<input type="checkbox"/> 同一世帯員	*同居されていても世帯が別であれば委任状が必要になります
<input type="checkbox"/> その他 ()	*委任状が必要になります

⑤ 使用される理由・目的はなんですか。

<input type="checkbox"/> 年金	<input type="checkbox"/> 免許	<input type="checkbox"/> 相続	<input type="checkbox"/> 就職	<input type="checkbox"/> 保険
<input type="checkbox"/> その他	[]			

⑥ 氏名・住所・生年月日・性別以外に必要な情報はありますか。

<input type="checkbox"/> 1.本籍地とその筆頭者	<input type="checkbox"/> 2.世帯主とその続柄	<input type="checkbox"/> 3.前住所	<input type="checkbox"/> 4.住民票コード	<input type="checkbox"/> 5.個人番号
--------------------------------------	-------------------------------------	--------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------

* 偽りその他不正手段により交付を受けた時は、10万円以下の過料に処せられる場合があります。

権限 確認	住民票(同一世帯)・委任状・健康保険証・社員証・身分証明書・登記事項証明書・その他 ()
本人 確認	免許・バス・住基・在留・身分・保険・年手・介護・学生・社員・診察・キャ・クレ その他 () 記号番号 ()・別紙