

住民票の写し等交付請求書

富士川町長

令和 年 月 日

請求者(使用する方)		請求資格
住所		<input type="checkbox"/> 本人
	電話番号 ()	<input type="checkbox"/> 本人と同一世帯の方
氏名		<input type="checkbox"/> その他 ()
	生年月日 大・昭・平・令 年 月 日	その他の方は、請求理由欄を具体的に記入してください

窓口に来た方 請求者と同じ場合は、記入は不要		請求者との関係
住所		<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 子
	電話番号 ()	<input type="checkbox"/> 孫 <input type="checkbox"/> 祖父母
氏名		<input type="checkbox"/> 代理人 ()
	生年月日 大・昭・平・令 年 月 日	<input type="checkbox"/> その他 () 本人及び本人と同一世帯の方以外の方の請求は、委任状が必要です

必要な住所の表示 住民票の内容を記入してください 請求者及び窓口に来た方と同じ場合は、記入不要			
住所	富士川町		
必要な人の氏名	生年月日 年 月 日	世帯主の氏名	生年月日 年 月 日
	証明書種別 必要通数を記入してください		
住民票謄本(全員)	円	通	円
住民票抄本(個人)	300円	通	円
住民票除票	300円	通	円
記載事項証明書	300円	通	円
不在住証明書	300円	通	円
閲覧	300円	人	円
住民票謄本は1枚300円、1枚増えるごと50円加算となります			
本籍等の記載 記載をする項目に、 <input checked="" type="checkbox"/> 付けてください		<input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者	
		<input type="checkbox"/> 世帯主・続柄	
		<input type="checkbox"/> 国籍・地域・在留情報	
		<input type="checkbox"/> 個人番号(マイナンバー)	
		<input type="checkbox"/> 住民票コード	
個人番号及び住民票コードの記載の場合は、職員に申し出ください 番号記載の住民票の請求は、本人と同一世帯員の方に限ります			

請求理由(使いみち) 使用目的、提出先などを記入してください	
使用目的 <input type="checkbox"/> 相続 <input type="checkbox"/> 登記 <input type="checkbox"/> 免許 <input type="checkbox"/> 住宅 <input type="checkbox"/> 車両 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 就学・就業 <input type="checkbox"/> 権利行使・義務履行	
提出先 <input type="checkbox"/> 国・地方公共団体 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 公費扶助申請(児童手当・特定医療費・その他)	

【事務処理欄】				
本人確認	1点確認	運転免許証・個人番号カード・官公署身分証(写真付き)・パスポート・在留カード・障害者手帳	手数料計	円
	2点確認	健康保険資格確認書・介護保険証・年金手帳・年金証書・社員証・診察券・その他()・(職員確認)	領収確認	
提示・提出書類		委任状・契約書等・戸籍・資格証明書・登記事項証明書・その他()	備考	一般・公用・免除

※ 請求にあたり、本人確認書類の提示をお願いします。

※ 偽りその他不正の手段により交付を受けたときは、30万円以下の過料に処せられます。

※ プライバシーの侵害につながる不当な請求には応じられません。