

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				世帯主の氏名			
	生年月日 大・昭・平・令 年 月 日				生年月日 大・昭・平・令 年 月 日		
証明書種別 必要通数を記入してください				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			
住民票謄本(全員)	円	通	円	<input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者			
住民票抄本(個人)	300円	通	円	<input type="checkbox"/> 世帯主・続柄			
住民票除票	300円	通	円	<input type="checkbox"/> 国籍・地域・在留情報			
記載事項証明書	300円	通	円	<input type="checkbox"/> 個人番号(マイナンバー)			
不在住証明書	300円	通	円	<input type="checkbox"/> 住民票コード			
閲覧	300円	人	円	個人番号又は住民票コードの記載は、職員に申し出ください 番号記載の住民票は、本人及び同一世帯員の方に限ります			
住民票謄本は1人300円、1人増えるごと50円加算となります							
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							
<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 <input type="checkbox"/> 国・地方公共団体 公費扶助申請は、内容を記入(児童手当用・特定医療費用・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・住基カード(写真)・官公署身分証(写真)・在留カード・パスポート・障害者手帳				手数料計	円
	2点確認	住基カード・健康保険証・介護保険証・年金手帳・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。