

# 住民票の写し等交付申請書

令和 年 月 日

日出町長 あて

\*請求には本人確認資料が必要です。

請求者	住所	電話番号 ( ) -	
	フリガナ 氏名	生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日
窓口に来た方(本人の場合は記載不要です)	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同一世帯の人 <input type="checkbox"/> その他 ( ) *本人または同一世帯の人でなければ委任状が必要です。 該当項目に <input checked="" type="checkbox"/> してください。		
	住所	電話番号 ( ) -	
	フリガナ 氏名	生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日

請求者との関係	<input type="checkbox"/> 本人 (以下、住所・氏名記載不要) <input type="checkbox"/> 同一世帯の人 (以下、住所記載不要) <input type="checkbox"/> その他 ( ) 該当項目に <input checked="" type="checkbox"/> してください。		
必要な住所等の表示	住所 (附票の場合は本籍) 日出町 大字 番地		
	世帯主の氏名 (附票の場合は筆頭者の氏名)	生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日
	必要な方の氏名	生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日
請求の理由 (その他の方のとき)			
添付書類	<input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> 資格証明書 <input type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> 身分証明書 <input type="checkbox"/> 補助者証 <input type="checkbox"/> その他 ( )		

何が必要ですか。必要なものにチェックをつけて、通数を記入してください。

住民票	<input type="checkbox"/> 住民票 (世帯全員)	通	<input type="checkbox"/> 住民除票	通
	<input type="checkbox"/> 住民票 (世帯一部)	通	<input type="checkbox"/> 記載事項証明等 ( )	通

次の事項は住民票に載せますか。必要な時はをつけて下さい。

本籍・筆頭者  世帯主・続柄  マイナンバー (使用目的が限られます)  
 住民票コード (使用目的が限られます)  
<外国人住民特有の項目>  国籍  在留資格・在留期間等  通称記載履歴

戸籍の附票	<input type="checkbox"/> 全部 (必要な住所: )	通
	<input type="checkbox"/> 一部 (必要な住所: )	通

次の事項は戸籍の附票に載せますか。必要な時はをつけて下さい。

本籍・筆頭者  在外選挙登録地 (附票のみ)

\*偽りその他不正の手段により交付を受けたときは、30万円以下の罰金が科せられます (住民基本台帳法第47条、戸籍法133条)

市町村確認欄	本人確認	マ・免・住・旅・特・在・その他 ( )
--------	------	---------------------