

# おおいた広域窓口サービス交付請求書

市町村長 様

令和 年 月 日

※ 本人確認のため、運転免許証、パスポートなど公的機関の発行した証明書等を、ご提示ください。  
※ このサービスに参加している市町村の住民以外のご利用できません。

\* 受付時間は午前8時30分〜午後5時までとなっております。  
\* 太枠の中だけ記入してください。

窓口 に こ ら れ た 人	住 所	大分県		
	マンション等方書			
	氏 名	ふりがな	TEL	
	生 年 月 日	( 明治・大正・昭和・平成・令和・西暦 )		年 月 日

## □住民票の写し (委任状による請求はできません)

※ 請求できるのは、本人又は本人と同一世帯の人です。

何 が 必 要 で す か  ( 必 要 な も の を ○ で か こ ん で く だ さ い )	住 民 票	世帯全員 ( )人	通	世帯主 氏 名	ふりがな	窓口 に こ ら れ た 人 と 必 要 と す る 人 の 関 係  (○ で 囲 ん で 下 さ い)	
	世帯の一部	通	必要とする人の 氏 名	ふりがな			
	原則として下記の1~5の事項は省略されますので、必要なものには○を不要なものには×をしてください。 ※ただし省略事項は各市町村の様式によるものとします。 ※ 5 は外国人住民のいる世帯の人のみ選択してください。						本 人
	1. 世帯主の氏名      2. 続柄      3. 本籍      4. 筆頭者 5. 外国人住民の項目(国籍、在留資格、在留期間等)						同一世帯の人

## □戸籍・身分(身元)証明書・附票 (委任状による請求はできません)

※ 請求できるのは、本人又は本人と同一戸籍の人です。ただし、身分(身元)証明書は本人のみです。

何 が 必 要 で す か  ( 必 要 な も の を ○ で か こ ん で く だ さ い )	戸 籍	全部事項証明 (謄本)	通	本 籍	大分県	窓口 に こ ら れ た 人 と 必 要 と す る 人 の 関 係  (○ で 囲 ん で 下 さ い)
	個人事項証明 (抄本)	通	筆頭者 氏 名	ふりがな		
	身分(身元)証明書	通	必要と する人の 氏 名	ふりがな	本 人	
	附 票	全部	通	ふりがな	同一戸籍の人	
	一部	通	ふりがな			
附票は、原則として下記の1、2の事項は省略されますので、必要なものには○を不要なものには×をしてください。 1. 本籍及び筆頭者の氏名      2. 在外選挙人名簿に登録された旨及び当該登録された市町村名						

## □印鑑登録証明書

※ 請求できるのは、印鑑登録証(カード・手帳)持参の本人です。

必要枚数	通	印鑑登録番号
------	---	--------

備 考 欄	
-------	--

本人確認欄		受付市町村欄		認証サイン
<input type="checkbox"/> 運転免許証	記号番号	市町村名	日出町	
<input type="checkbox"/> 個人番号カード	交付年月日	担当者名		交付元市町村欄
<input type="checkbox"/> パスポート		Tel 0977-73-3122	受付時間	
<input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証			手数料合計	円
<input type="checkbox"/> その他の本人確認書類	<input type="checkbox"/> 聴聞			

※ 偽り、その他不正の手段により交付を受けたときは、罰金に処せられます。