

住民票交付請求書

窓口に来られた方の本人確認書類が必要です。

○運転免許証、個人番号カードなど官公署発行の顔写真付きのものは1点ご提示ください。

○健康保険証、診察券など氏名や生年月日を確認できるものは2点ご提示ください。

別世帯の方からの申請の場合は、本人自署の委任状が必要となります。

涌谷町長殿

① 窓口に来られた方はどなたですか。

令和 年 月 日

請求者 (窓口に来られた方) 自署又は 記名・押印	住所	電話番号 () -
	フリガナ 氏名	生年月日 (大・昭・平) 年 月 日

② どなたの証明が必要ですか。 窓口に来られた方と同じ場合は☑をつけてください。

住所	<input type="checkbox"/> 窓口に来られた方と同じ ※違う場合は、下記に必要な方の住所を記入してください。 涌谷町					
氏名	<input checked="" type="checkbox"/> (世帯全員(謄本)が必要な場合記入) <input type="checkbox"/> 窓口に来られた方と同じ		<input type="checkbox"/> 窓口に来られた方と同じ			
	フリガナ		フリガナ			
	世帯主 氏名		必要な方の 氏名			
生年月日	(明・大・昭・平) 年 月 日		(明・大・昭・平・令) 年 月 日			
請求者との 関係	該当するところに☑をつけてください。 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同じ世帯の方 <input type="checkbox"/> 代理人 <input type="checkbox"/> その他()					
必要な証明	世帯全員(謄本)	通	個人(抄本)	通	除票	通
	記載事項証明	通	閲覧	行政区		

③ 該当部分に☑をつけてください。

必要な項目に☑をつけてください。 <input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者 <input type="checkbox"/> 世帯主名・続柄 <input type="checkbox"/> 個人番号(理由:) 提出先:)	
何にお使いになりますか。該当するところに☑をつけてください。 <input type="checkbox"/> 運転免許証取得、更新(本籍記載) <input type="checkbox"/> 年金の申請(本籍・続柄記載) <input type="checkbox"/> 相続関係(本籍・続柄記載) <input type="checkbox"/> 車の購入、名義変更等(本籍・続柄省略) <input type="checkbox"/> 資格の取得(本籍記載) <input type="checkbox"/> 健康保険の扶養申請(続柄記載) <input type="checkbox"/> その他 []	
外国人の方	必要な項目に☑をつけてください <input type="checkbox"/> すべて表示 <input type="checkbox"/> 国籍・地域 <input type="checkbox"/> 在留資格・在留期限等 <input type="checkbox"/> その他必要な項目()

※請求が不当な目的によることが明らかなきは、請求に応じられない場合があります。

※偽り、その他不正な手段により交付を受けたときは、30万円以下の罰金に処せられます。

通数	手数料	取扱者
本人確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 保険証・診察券 <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> その他 ()	