

住民票の写し等請求書

肝付町長 殿

平成 年 月 日

請求者 (取りに来た方)	住所			
	氏名	⑩	明・大・昭・平	年 月 日生
	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同一世帯人 <input type="checkbox"/> 本人・同一世帯人から頼まれた方（委任状が必要です。） <input type="checkbox"/> その他の人・法人 <small>※その他・法人の方は請求の理由に具体的な使い道を記入して、その内容が確認できる資料をご提示ください。</small>			
請求の理由 ()				
請求者が法人の場合				
法人名	住所			
	氏名 (法人名)			

どなたの証明が必要ですか。

住所	<input type="checkbox"/> 請求者に同じ 肝付町		
氏名		明・大・昭・平	年 月 日生

※本人の場合は住所・氏名の記載は不要です

どの証明が必要ですか

住民票 (除票)	全員の写し	通	本籍を表示しますか	表示する ・ 表示しない
	一部の写し	通		
記載事項 証明書	全員の写し	通	続柄を表示しますか	表示する ・ 表示しない
	一部の写し	通		
その他 ()			※用途によっては本籍・続柄の記載が必要な場合があります。 ※住民票コード・個人番号の記載が必要な方(本人・同一世帯人に限ります)は、お申し出ください。	
合計		円		

※ 太枠内をご記入ください

確認資料等	<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> 住基カード	<input type="checkbox"/> パスポート	<input type="checkbox"/> 特別永住者証明書
	<input type="checkbox"/> 年金手帳	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳	<input type="checkbox"/> 在留カード	<input type="checkbox"/> 保険証
	<input type="checkbox"/> その他 () No. ()			