

# 住民票の写しなどの交付請求（申出）書

（あて先）岡垣町長 様

令和 年 月 日

※請求には身分証明書等が必要です。

あなたの (窓口に来た人)	住所				
	ふりがな 氏名	生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日		
	電話番号				
誰のもの ですか ①	住所	<input type="checkbox"/> 上記の住所と同じ 岡垣町			
	ふりがな 氏名	<input type="checkbox"/> 上記の氏名と同じ			
	生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日 生			
①の人から見てあなたは？	1. 本人 <input type="checkbox"/> 2. 同じ世帯 <input type="checkbox"/> 3. その他 (続柄 ) <input type="checkbox"/>				
3. に○を付けた方は、何のために、どこに提出するか具体的に書いてください。					
1. 2. に○を付けた方は、何のために使うか□にチェックしてください。 <input type="checkbox"/> 公的年金請求 <input type="checkbox"/> 企業年金請求 <input type="checkbox"/> 金融機関 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 児童(児童扶養)手当 <input type="checkbox"/> 特定医療費(特定疾患) <input type="checkbox"/> 町営住宅 <input type="checkbox"/> 自動車税の減免申請 <input type="checkbox"/> 車購入・名義変更・廃車 <input type="checkbox"/> 運転免許 <input type="checkbox"/> 確定申告 <input type="checkbox"/> 相続 <input type="checkbox"/> 登記 <input type="checkbox"/> その他( )					
なにが いますか？	住民票		記載事項証明		住居表示 変更証明
	世帯全員票	個人票・除票	世帯全員票	個人票	<input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍
	<input type="checkbox"/> 履歴表示 通	<input type="checkbox"/> 履歴表示 通			<input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 本籍 通
★住民票の中に記載が必要なものに○をつけてください。 1. なし 2. 本籍 3. 続柄 4. 住民票コード 5. マイナンバー					
<b>(注意) 偽り、その他不正な手段により交付を受けたときは罰せられます。</b>					
請求権限の確認書類	<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"/> その他( )				
本人確認欄	免・パ・在・住・個・保・介・身手・年手・年証・口頭・その他				

会社のゴム印（住所、会社名等）+ 角印

## 本人確認

同一世帯員氏名	生年月日	チェック
	明・大・昭・平・令 年 月 日	
	明・大・昭・平・令 年 月 日	
	明・大・昭・平・令 年 月 日	
本籍		
筆頭者氏名		
前住所		
現住所に住み始めた日	大・昭・平・令 年 月 日	
配偶者氏名		
配偶者生年月日	大・昭・平・令 年 月 日	
父母氏名	父 母	
父母生年月日	父 明・大・昭・平・令 年 月 日 母 明・大・昭・平・令 年 月 日	
子氏名		
兄弟(姉妹)氏名		

※確認数について（目安）・・・身分証明書1点あり：確認数2点以上、身分証明書なし：4点以上

受付	確認	発行	交付	手数料
----	----	----	----	-----