

住民票の写し等交付申請書

田上町長様

平成 年 月 日

※請求には本人確認資料が必要です

1. 使う方はどなたですか (①請求者)

住所			
フリガナ		大・昭・平	年 月 日
氏名	印	電話	()

2. どなたのものが必要ですか

住所 (戸籍の附票は本籍)	<input type="checkbox"/> 1. と同じ	田上町大字	番地
	<input type="checkbox"/> 1. と異なる場合		
フリガナ		生	年 月 日
世帯主の氏名 (戸籍の附票の時は筆頭者)		大・昭・平	年 月 日
フリガナ		生	年 月 日
②必要な人の氏名		大・昭・平	年 月 日
何が必要ですか	住民票(世帯全員)謄本	通	表示が必要な場合は○印をつけてください 1. 世帯主氏名・続柄 2. 本籍・筆頭者 3. マイナンバー
	住民票(一人)抄本	通	
	住民票除票・改製原住民票	通	
	記載事項証明	通	
	戸籍の附票(全部・一部)	通	
	住民票コード	通	
	閲覧	冊	
①請求者と②必要な人との関係	1. 本人 2. 同一世帯の者 3. その他 ()	その他の人およびマイナンバーの表示が必要な場合は使用目的及び、提出先等具体的に記入してください。	

3. 何に使いますか

運転免許 年金 扶養 車両登録 その他 ()

4. 窓口に来た方 (使う方と同じ場合は記入する必要はありません)

住所		①請求者との関係
氏名	印	大・昭・平 年 月 日 電話 ()

注意：偽りその他不正な手段により交付を受けた者は、30万円以下の罰金が科されます。
(住民基本台帳法第47条)

市町村取扱使用欄 本人確認 免・障・パ・在・マ・住・保・その他 ()