

住民票の写し等交付請求書

①窓口に来た方はどなたですか	ふりがな		生年月日	昭和・平成	年 月 日
	氏名				
	住所				

②どなたの証明書が必要ですか	必要な方の住所	岩手県上閉伊郡大槌町					
	必要な方の氏名	「2.住民票の写し（世帯一部の写し）」が必要な場合ご記入下さい。					
	生年月日	大正・昭和・平成・令和	年	月	日		
	住民票に必要な記載事項について	本籍地・筆頭者について	<input type="checkbox"/> 必要	<input type="checkbox"/> 不要	必要な証明書の通数	1.住民票（世帯全員の写し） （ 人世帯）	_____通
		世帯主・続柄について	<input type="checkbox"/> 必要	<input type="checkbox"/> 不要		2.住民票（世帯一部の写し）	_____通
		住民票コードについて	<input type="checkbox"/> 必要	<input type="checkbox"/> 不要		3.住民票の写し（除票）	_____通
個人番号について		<input type="checkbox"/> 必要	<input type="checkbox"/> 不要	4.記載事項証明書		_____通	
外国人事項について	<input type="checkbox"/> 必要	<input type="checkbox"/> 不要	5.その他（ ）	_____通			
	<input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 番号 <input type="checkbox"/> 法30条45項 <input type="checkbox"/> 期間 <input type="checkbox"/> 満了日						
続柄	①の方は②の方のどのような関係ですか		使いみち	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 車両登録 <input type="checkbox"/> 健康保険 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 児童手当 <input type="checkbox"/> その他（使いみちと提出先を具体的にご記入ください）			
	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同一世帯員 <input type="checkbox"/> その他（ ） ※代理人が申請する場合は委任状が必要です。						

本人確認	1点	<input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 個方 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 身分証 <input type="checkbox"/> 在留カード	集計欄	1.全員	2.一部	3.除票	4.記項	5.他	計	手数料	円	担当者
	2点	<input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 介保 <input type="checkbox"/> その他（ ）		通	通	通	通	通	通			