

住民票等の交付請求書

西桂町長 殿

令和 年 月 日

【どなたの証明が必要ですか】

住所 (戸籍請求の場合は本籍地番)	西桂町	電話
氏名 (世帯の一部が必要な場合必要な方の氏名をご記入ください)	(ふりがな)	
世帯主の氏名 (戸籍請求の場合は筆頭者)		

【窓口に来られた方】 上記に同じ (同じ場合は住所・氏名欄記入不要)

申請者 住所		電話
申請者 氏名	(ふりがな)	
証明が必要な方との関係	本人 ・ 同一世帯の方 ・ その他 ()	
使用目的	<input type="checkbox"/> 免許取得・変更 <input type="checkbox"/> 年金手続き <input type="checkbox"/> 自動車購入・名義変更 <input type="checkbox"/> 健康保険手続き <input type="checkbox"/> 不動産登記 <input type="checkbox"/> 金融機関 <input type="checkbox"/> 相続 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> その他 ()	

※記載してほしいものに☑してください。

世帯一部 (抄本)	通	<input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者 <input type="checkbox"/> 続柄・世帯主 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 履歴 (必要な内容:) <input type="checkbox"/> 国籍・在留資格等 (外国人住民に限る)
世帯全員 (謄本)	通	
除票	通	
記載事項証明書・不在住(籍)証明書	通	
戸籍の附票	抄本	<input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者 <input type="checkbox"/> 在外選挙人情報
	謄本	
身分証明書	通	(本人以外の請求の場合は委任状が必要です)
閲覧	件	(1人1時間1,000円)

【注意】偽りその他不正の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。(住民基本台帳法第47条)

本人確認	手数料	領収印
運転免許証・マイナンバーカード 健康保険証・パスポート 在留カード・年金手帳・学生証 通帳・その他 ()	300円× 通 円	