

# 住民票・諸証明等交付請求書

熊本県上益城郡嘉島町長 様

平成 年 月 日

|                                      |   |                                |   |      |   |      |   |
|--------------------------------------|---|--------------------------------|---|------|---|------|---|
| 誰のが<br>必要ですか                         | 住 所   | 熊本県上益城郡嘉島町大字                   |   |      |   |      |   |
|                                      | 必要な人の<br>氏 名  | 生年<br>月日                       | 明治 大正<br>昭和 平成  | 年    | 月 | 日    |   |
| 何が<br>必要ですか                          | 住民票   | <input type="checkbox"/> 世帯全員分 | → 必要な記載はありますか？  |      |   |      | 通 |
|                                      |   | <input type="checkbox"/> 世帯の一部 | → <input type="checkbox"/> 世帯主との続柄<br><input type="checkbox"/> 本籍<br><input type="checkbox"/> 個人番号(マイナンバー)<br><input type="checkbox"/> 住民票コード |      |   |      | 通 |
|                                      | <input type="checkbox"/> 住民票記載事項証明書 ( <input type="checkbox"/> 世帯全員分 <input type="checkbox"/> 世帯の一部 ) |                                |   |      |   | 通    |   |
|                                      | <input type="checkbox"/> 住民票の閲覧   |                                |   |      |   | 件    |   |
|                                      | <input type="checkbox"/> コピー  | 50円                            | 件   | 300円 | 件 | 500円 | 件 |
| <input type="checkbox"/> その他の証明書 ( ) |   |                                |   |      | 通 |      |   |

|                                     |   |                                  |          |                      |
|-------------------------------------|---|----------------------------------|----------|----------------------|
| あなたの                                | 住所  | <input type="checkbox"/> 必要な人に同じ | 電話番号     |                      |
|                                     | 氏名  | <input type="checkbox"/> 必要な人に同じ | 生年<br>月日 | 明治 大正<br>昭和 平成 年 月 日 |
| 窓口に来た方と<br>住民票に記載<br>されている方と<br>の関係 | 1. <input type="checkbox"/> 本人、本人と同じ世帯の方<br>2. <input type="checkbox"/> 国・地方公共団体の機関<br>3. <input type="checkbox"/> 代理人(委任状を持参された方)<br>4. <input type="checkbox"/> その他 ( ) |                                  |          |                      |
| 請求の理由                               | ※上欄で、その他に該当する方は請求の理由を詳細に記載してください。<br><input type="checkbox"/> 権利行使・義務履行のため <input type="checkbox"/> 国又は地方公共団体の機関に提出するため <input type="checkbox"/> その他                      |                                  |          |                      |

|            |          |  |
|------------|----------|--|
| 町取扱<br>使用欄 | 本人<br>確認 | マ・免・パ・在・身障・嘉カ・住カ・保・年手・年証・介受・老(後)・身・学<br>その他 ( ) 聞取(住・名・本・筆・生・構 ) |
|------------|----------|--|