

# 住民票の写し等交付請求書

奈良県磯城郡三宅町長 殿

令和 ○ 年 △ 月 × 日

## ①窓口に来られた方

住 所	三宅町大字伴堂689番地		
フリガナ	ミヤケ ハナコ	電 話	○○ (△△△△) ××××
氏 名	三宅 花子		
生 年 月 日	大・昭・ <b>平</b> ・西暦 ○ 年 △ 月 × 日		
住民票に記載されている方との関係	<input checked="" type="checkbox"/> 本人・同一世帯員（続柄： <b>子</b> ） <input type="checkbox"/> その他（委任状と裏面の記載が必要です）		

## ②どなたのものが必要ですか

住 所	<input checked="" type="checkbox"/> ①と同じ 三宅町大字		
フリガナ	ミヤケ タロウ	フリガナ	
世帯主の氏名	<input type="checkbox"/> ①と同じ 三宅 太郎	必要な人の氏名	<input checked="" type="checkbox"/> ①と同じ
生 年 月 日	大 <b>昭</b> 平・西暦 ○○ 年 △ 月 × 日	生 年 月 日	大・昭・平・令・西暦 年 月 日

## ③なにが必要ですか

<input type="checkbox"/> 住民票（世帯全員）	通	<input type="checkbox"/> 記載事項証明（世帯全員）	通
<input checked="" type="checkbox"/> 住民票（世帯一部）	1 通	<input type="checkbox"/> 記載事項証明（世帯一部）	通
<input type="checkbox"/> 除 票	通	<input type="checkbox"/> その他の証明（ ）	通
記 載 項 目	共 通	<input type="checkbox"/> 世帯主・続柄 <input type="checkbox"/> マイナンバー	
	日本人	<input checked="" type="checkbox"/> 本籍・筆頭者	
	外国人	<input type="checkbox"/> 国籍・地域 <input type="checkbox"/> 第30条45区分 <input type="checkbox"/> 在留に関する事項（資格・期間・満了日） <input type="checkbox"/> 在留カード等番号	
使 用 目 的 ・ 提 出 先	<input type="checkbox"/> 車 <input checked="" type="checkbox"/> 免許 <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 職場 <input type="checkbox"/> 扶養 <input type="checkbox"/> 保険 <input type="checkbox"/> 住宅 <input type="checkbox"/> 登記 <input type="checkbox"/> 相続 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 金融 <input type="checkbox"/> 入国管理局 <input type="checkbox"/> 許可申請		
	上記に該当しない場合は、下記にチェックをつけた上で請求の理由を詳細に記載してください。 <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 【詳細】		
権 限 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（ ）		

\* 請求には本人確認書類が必要です。その他の注意事項は裏面に記載されています。

職員記入欄	本人確認資料	1点確認	免・旅・個力・住力・在力・その他（ ）
		2点確認	保・介・年・学生・その他（ ）
		確認書類	戸籍・その他（ ）
		聞き取り	本籍・前住所・世帯員生年月日・その他（ ）