

住民票関係交付申請書

外ヶ浜町長 殿

令和 年 月 日

① 窓口 に来 た 方	住所	(町外の方は現在お住まいの住所をお書き下さい) 外ヶ浜町字		
	氏名	電話		
	生年月日	大正・昭和・平成・令和	年	月 日

② ど な た の で す か	住所	<input type="checkbox"/> 上記と同じ		
	氏名	<input type="checkbox"/> 上記と同じ		
	生年月日	明治・大正・昭和・平成・令和	年	月 日
	本籍筆頭者等	<input type="checkbox"/> のせる	(パスポート・運転免許証・年金等は必要)	
	住民票コード	<input type="checkbox"/> のせる	目的:	
	個人番号	<input type="checkbox"/> のせる	目的:	

① と ② の 関 係	該当する□にレ印をつけてください。		
	<input type="checkbox"/> 同一世帯		
	<input type="checkbox"/> 上記以外で依頼されてきた方は 委任状添付		
	<input type="checkbox"/> その他		
	[<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に提出 <input type="checkbox"/> その他(目的・提出先等詳しく記入して下さい。) ()]		

必 要 な 証 明 書	<input type="checkbox"/> 住民票謄本(世帯全員)	<input checked="" type="checkbox"/> 通	300円
	<input type="checkbox"/> 住民票抄本(世帯一部)	<input checked="" type="checkbox"/> 通	300円
	<input type="checkbox"/> 住民票除票	<input checked="" type="checkbox"/> 通	300円
	<input type="checkbox"/> 住民票記載事項証明	<input checked="" type="checkbox"/> 通	300円
	<input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/> 通	

※窓口に来られた方の本人確認をさせていただきます。

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"/> 身分証明書 <input type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> その他()		
本人確認書類	ア <input type="checkbox"/> 運転免許証() <input type="checkbox"/> 住基カード() <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 個人番号カード() <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> その他()		
	イ <input type="checkbox"/> 健康保険証() <input type="checkbox"/> 年金手帳/年金証書() <input type="checkbox"/> 介護保険証() <input type="checkbox"/> その他()		
ウ <input type="checkbox"/> 聴聞	<input type="checkbox"/> 面識	課	

※公的機関から発行された書類のうち、顔写真有(右記ア)は1種類、顔写真無(右記イ)は2種類で確認します。