

# 住民票の写し等交付申請書

※ 偽り、その他不正の手段により交付を受けた場合は、罰金に処せられることがあります。

たつの市長 様

令和 年 月 日

① どなたでも 必要なものが ありますか	住所	たつの市 町 番地		
	フリガナ	生年月日	世帯主の 氏名	大・昭・平・令 年 月 日
	氏名	大・昭・平・令 年 月 日		
	フリガナ	生年月日	世帯主の 生年月日	大・昭・平・令 年 月 日
氏名	大・昭・平・令 年 月 日			

② 何が必要ですか	住民票の写し		除かれた 住民票の写し	記載事項 証明	その他 ( )			
	世帯全員	世帯一部						
	通	通	通	通	通	通	通	
	続柄・本籍・住民票コード・個人番号をのせますか。 指定のない場合は省略します。							
	1 続柄の記載	2 本籍の記載	3 住民票コード	4 個人番号				
<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要					

③ 他に 使われ ない 提出先	<input type="checkbox"/> 免許・資格 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 相続 <input type="checkbox"/> 登記 <input type="checkbox"/> 融資 <input type="checkbox"/> 裁判 <input type="checkbox"/> 就職 <input type="checkbox"/> 保険 <input type="checkbox"/> 住宅
	<input type="checkbox"/> 車購入 <input type="checkbox"/> 奨学金
	<input type="checkbox"/> その他(具体的にご記入ください。)
提出先	

④ 窓口 に 来 ら れ た 方	1 本人	電話番号( - - )
	2 同一世帯員	電話番号( - - )
	あなたの氏名	生年月日 大・昭・平・令 年 月 日
	3 代理人(委任状が必要です。)	あなたの住所
	あなたの氏名	生年月日 大・昭・平・令 年 月 日
	①の方との関係	あなたの電話番号( - - )

受付窓口にあなたの本人確認資料(運転免許証など)をご提示ください。

市取扱使用欄

本人確認	1(免・個・パ・在・ )	2(保・その他・ )	確認書類	委任状・社員証・補助者証
	担当者		手数料	円