

十和田市長あて

令和 XX年 XX月 XX日

- 郵便請求の際には、請求するかたの本人確認書類が必要です。
- 本人、同一世帯以外のかたの請求は委任状が必要な場合があります。

日中、連絡のとれる電話番号を記入してください。

1. 請求するかた		電話番号 0176 - 23 - 5111	
住所	西十二番町6番1号		
氏名	(フリガナ) トワダ タロウ 十和田 太郎	印	生年月日 大・昭・平・西 17年 1月 1日
2. どなたの住民票が必要ですか? ※□にチェックの場合は記入不要です。			
住所	請求するかたと同じ 十和田市		
氏名	請求するかたと同じ (フリガナ)	世帯主	左に同じ
		生年月日	請求するかたと同じ 大・昭・平・令・西 年 月 日
3. 請求するかたと証明が必要なかたとの関係			
<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同一世帯員 <input type="checkbox"/> 代理人 (委任者の(本人・同一世帯員)※委任状が必要です。 <input type="checkbox"/> その他(相続人・債権者・) ※その他の場合は、6.請求理由を記入してください。			
4. 必要な証明書はどれですか? ※1通あたり300円です。			
<input checked="" type="checkbox"/> 住民票	世帯全員	1	通全
	世帯一部		通一
<input type="checkbox"/> 住民票の除票	死亡・転出		通除
<input type="checkbox"/> 記載事項証明書			通記
<input type="checkbox"/> その他()			通諸
5. 以下の項目を載せますか? ※チェックがない場合は省略します。			
<input type="checkbox"/> 世帯主氏名・続柄	<input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者氏名	<input type="checkbox"/> 在留資格等(外国籍のかた)	
<input type="checkbox"/> 住民票コード	使用目的		
<input checked="" type="checkbox"/> マイナンバー	<input type="checkbox"/> 官公署 <input checked="" type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 退職手続き <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> その他()		
<input type="checkbox"/> 前住所			
※記載事項証明書には、本籍・筆頭者及び住民票コードを載せることができません。 ※除票(死亡)には、マイナンバー及び住民票コードを載せることができません。 ※本人・同一世帯員・一部の法定代理人以外のかたが、マイナンバーまたは住民票コードを載せた住民票等を請求した場合、住民票等は本人宛に郵送します。			
～次からの項目は、3でその他に該当するかたが記入必要です～			
6. 請求理由 ※次のいずれかに☑をし、カッコ内に使用目的、提出先などを具体的に記入してください。			
<input type="checkbox"/> 権利を行使するため・義務を履行するため <input type="checkbox"/> 国または地方公共団体の機関に提出するため <input type="checkbox"/> その他、住民票の記載事項を利用する正当な理由があるため			
例)〇〇の相続放棄のため、〇〇裁判所に提出する 債権者〇〇へ請求書を送付したが、郵便物が返送されるため、現住所を特定する			
【法人請求】※疎明資料、登記事項証明、窓口に来たかたの社員証・本人確認書類等が必要です。			
(事業所の所在地・支店名)			
(支店長名・支店長印)			
印			

住民票等が必要なかたの情報、必要な証明書の種類・枚数を記入してください。

証明書に記載する項目について☑してください。

(注)偽りその他不正な手段により、住民票等の交付を受けた者は、刑罰(30万円以下の罰金)が科されます。