

住民票の写し等請求書

令和 年 月 日

十和田市長あて

- ・請求の際には、窓口に来た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。

1. 窓口に来たかた	
住所	十和田市 電話番号 — —
氏名	(フリガナ) 印 生年月日 大・昭・平・西 年 月 日 <small>※自署の場合は押印不要</small>
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	<input type="checkbox"/> 窓口に来たかたと同じ 十和田市
氏名	<input type="checkbox"/> 窓口に来たかたと同じ (フリガナ) 世帯主 <input type="checkbox"/> 左に同じ 生年月日 <input type="checkbox"/> 窓口に来たかたと同じ 大・昭・平・令・西 年 月 日
3. 窓口に来たかたと証明が必要なかたとの関係	
<input 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 type="checkbox"/> 住民票	世帯全員 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 <input type="checkbox"/> 現況届 <input type="checkbox"/> 出稼手帳	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 type="checkbox"/> マイナンバー (<input type="checkbox"/> 官公署 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 退職手続き <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> その他())	
<small>※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。</small>	

～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) ○○の相続放棄のため、○○裁判所に提出する 債権者○○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	

【職員記入欄】	
本人確認書類	
〔1点確認〕	
<input type="checkbox"/> 免許(経)	<input type="checkbox"/> 個力
<input type="checkbox"/> 手帳(写)	<input type="checkbox"/> 旅券
<input type="checkbox"/> 住B(写)	<input type="checkbox"/> 在力
<input type="checkbox"/> 公学(写)	<input type="checkbox"/> 特永証
<input type="checkbox"/> その他()	
〔2点確認〕 AA/AB	
A	<input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 受給証 <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> その他()
B	<input type="checkbox"/> 診察券 <input type="checkbox"/> キャ <input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> 通帳 <input type="checkbox"/> その他()
〔本人確認書類がない場合〕	
<input type="checkbox"/> 聴聞	
同一世帯確認	
<input type="checkbox"/> 同一世帯確認	
権限書類	
<input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> 資格証明書 <input type="checkbox"/> 登記事項証明 <input type="checkbox"/> 身分証明書 <input type="checkbox"/> 契約書等 <input type="checkbox"/> その他()	
帳票番号	

番号	
受付	:
確認	:
会計	:

(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。