

住民票等交付申請書

キャッシュレス
請求番号

(委任状での代理申請の方用)

宇陀市長宛

令和 年 月 日

| | | | | | | | |
|-----|-----------|------------|---|---|----|--|--|
| 申請者 | 住所 | | | | | | |
| | 氏名 | | | | | | |
| | 生年月日 | 西暦・大・昭・平・令 | 年 | 月 | 日生 | | |
| | 電話番号(Tel) | | | | | | |

以下の通り誓約の上、証明書の交付を申請いたします。

申請書に記載の使用目的により、住民票等の交付を申請しますが、人権やプライバシーの保護のために、これにより知り得た内容については、目的以外に一切使用しないことを誓約します。
また、本人から請求者(申請者)に関する情報の開示請求があった場合は、その開示に同意します。

どなたの証明が必要ですか

| | | | |
|------|-----------|-----|------|
| 住所 | 宇陀市 | | |
| 氏名 | | 世帯主 | |
| 生年月日 | 明・大・昭・平・令 | 年 | 月 日生 |

何が必要ですか

| | | | |
|-----|----|---|--|
| 住民票 | 謄本 | 通 | 必要な内容 (☑をつけてください) |
| | 抄本 | 通 | <input type="checkbox"/> 世帯主・続柄 <input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者 <input type="checkbox"/> 前住所 <input type="checkbox"/> 転入前住所 <input type="checkbox"/> 転出先 |
| | 除票 | 通 | <input type="checkbox"/> 住民票コード <input type="checkbox"/> 個人番号 (証明書は本人へ郵送します) |
| | | | 外国人の方は追加でご確認ください <input type="checkbox"/> 国籍・地域 <input type="checkbox"/> 法第30条の45区分 <input type="checkbox"/> 在留資格・期間等 <input type="checkbox"/> 在留カード等番号 ※法第30条の45に規定する区分:特別永住者・中長期在留者等 |

使用目的・請求理由を具体的に記入してください。(提出先の支店名等も必要)

| |
|--|
| <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 車 <input type="checkbox"/> 登記 <input type="checkbox"/> 相続 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 保険 <input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 住宅 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 会社 <input type="checkbox"/> 試験 <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> その他() 提出先() |
|--|

※不正な目的に使用される恐れのある請求・申出には応じられません。

※偽りその他不正の手段により交付を受けたときは30万円以下の罰金に処せられます。

(住民基本台帳法第47条第2号)

※この請求について、質問及び関係資料の提出を求められることがあります。

| | |
|--|------------|
| 【職員使用欄】 <input type="checkbox"/> 本人確認書類 : 免許証 個力 在力 特永証 その他() <input type="checkbox"/> 委任者の請求資格確認 : 本人 同世帯員 その他() <input type="checkbox"/> 送付金額 : 小為替 初回 円、追送 円、おつり 円 | 発行書類 担当 |
|--|------------|