

住民票の写し等交付請求書

(あて先) 川西町長

① どなたのものが必要ですか

平成 年 月 日

住所	川西町大字 番地の		
世帯主 の氏名 生年月日	フリガナ	必要な人 の氏名 生年月日	フリガナ
	明・大・昭・平 年 月 日	明・大・昭・平 年 月 日	明・大・昭・平 年 月 日

② なにが必要ですか

<input type="checkbox"/> 住民票 (世帯全員)	通	続柄・本籍をのせますか ※プライバシー保護のため、指定のない場合は省略します。 世帯主との続柄 <input type="checkbox"/> のせる <input type="checkbox"/> のせない 本籍及び筆頭者 <input type="checkbox"/> のせる <input type="checkbox"/> のせない
<input type="checkbox"/> 住民票 (世帯の一部)	通	
<input type="checkbox"/> 除票 ()	通	
<input type="checkbox"/> 改製原住民票	通	
<input type="checkbox"/> 記載事項証明	通	
<input type="checkbox"/> 外国人登録原票記載事項証明書 (主要事項)	通	
<input type="checkbox"/> 外国人登録原票記載事項証明書 (全登録事項)	通	<input type="checkbox"/> その他の証明 () 通

③ 窓口に来られた人

住所		
氏名	フリガナ	TEL
	生年月日	⑧ 明・大・昭・平 年 月 日
住民票等に記 載されている 方との関係	<input type="checkbox"/> 本人 ※何に使用しますか (○をつけてください)。 <input type="checkbox"/> 同じ世帯の人 ・登記 ・免許 ・旅券 ・年金 ・入学 ・就職 ・保険 ・扶養 ・住宅 ・相続 ・金融 ・車 ・その他 ()	
上記に該当しない場合には、下記にチェックをつけた上で、請求の理由を詳細に記載してください。 <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の機関に提出するため <input type="checkbox"/> その他 【詳細】		
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"/> 資格証明書 <input type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> 身分証明書 <input type="checkbox"/> その他 ()	

※ 請求には本人確認資料が必要です。その他の注意事項は右に記載されています。

住民福祉課使用欄	本人確認	免・パ・外・住・その他 ()
----------	------	-----------------

請求に当たっての注意事項

- 請求の理由の記載について
 - 権利の行使・義務の履行のために請求する場合
権利・義務の発生原因、内容とその権利行使または義務履行のために住民票の記載事項の確認を必要とする理由を詳細に記載してください。
 - 国又は地方公共団体の機関に提出する場合
住民票の写し等を提出する国又は地方公共団体名を記載してください。
また、その機関へ提出を必要とする理由も記載してください。
 - その他の理由で請求する場合
住民票の記載事項の利用目的、方法とその利用を必要とする理由を記載してください。
 - 資料の提供について
請求書に記載された内容から請求の理由が明らかでない場合には、資料の提供を求められることがあります。
 - 本人確認資料について
窓口に来られた方について、ご本人であることを確認できる書類の提示が必要です。
 - 権限確認書類について
窓口に来られた方が、請求者の代理人又は使者である場合には、代理権限又は使者の権限を証明する書類が必要です。
 - 押印の要否について
交付請求書には、窓口に来られた方の署名又は記名押印が必要です。
 - 罰則
プライバシーの侵害につながるような不当な請求には応じられません。
偽りその他不正な手段により、住民票の写し等の交付を受けた者には、刑罰 (30万円以下の罰金) が科されます。
- ※ ご不明な点があれば、窓口でおたずねください。

誓約書

請求書に記載の理由により住民票の写し等の交付を請求しますが、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、請求理由以外に一切使用しないことを誓約します。

平成 年 月 日

請求者 住所 _____

氏名 _____ ⑧

(あて先) 川西町長