

債権回収等第三者が請求する場合

請求書

※窓口に来られたあなたの本人確認が出来る書類（運転免許証等）をご提示ください。

※交付請求には、窓口に来た方の自署による署名または記名押印が必要です。

※この請求について、質問及び関係書類の提示を求める場合があります。

始良市長殿

1. どなたのものが必要ですか

令和〇〇年〇〇月〇〇日

| | | | |
|--|--|-----------------------------|---|
| 住所 | 始良市 宮島町25番地 | | |
| フリガナ | アイラ タロウ | 連絡先(Tel) | |
| 氏名 | 始良 太郎 | (〇〇〇〇) 〇〇 - 〇〇〇〇 | |
| 生年月日 | 明治 大正 昭和 平成 | 令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日 | |
| 世帯全員(謄本)全員の写し | 通 | 記載事項証明 | 通 |
| 個人(抄本)一部の写し | 〇通 | 閲覧 | 件 |
| 除票 | 通 | ※抄本・除票で、上記に記入された方以外に必要な方の氏名 | |
| 住所・氏名等の他に記載が必要な場合は ☑をして下さい <small>(申出がないと各事項は省略されます)</small> | <input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者 <input type="checkbox"/> 続柄・世帯主 <input type="checkbox"/> その他(備考) ※以下の記載事項の申出は、原則本人及び同世帯員に限り請求できます <input type="checkbox"/> マイナンバー(個人番号) <input type="checkbox"/> 住民票コード | | |
| 外国人 | <input type="checkbox"/> 国籍・地域 <input type="checkbox"/> 在留資格 <input type="checkbox"/> 在留期間等 <input type="checkbox"/> 通称履歴 <input type="checkbox"/> 30条45規定区分 <input type="checkbox"/> 在留期間の満了日 <input type="checkbox"/> 在留カード等の番号 | | |
| 窓口に来られた方との関係 | 本人・同世帯・ 窓口に来られた方からみて(代理人・)の関係 | | |

2. 窓口に来られた方(本人の場合、記入の必要はありません)

| | | | |
|------|--|------------------|--|
| 住所 | <input type="checkbox"/> 「1.どなたのものが必要ですか」に記入した住所と同じ <input checked="" type="checkbox"/> 始良市 加治木町本町253番地 | | |
| フリガナ | アイラ ジロウ | 連絡先(Tel) | |
| 氏名 | 始良 次郎 | (〇〇〇〇) 〇〇 - 〇〇〇〇 | |
| 生年月日 | 大正 昭和 平成 | 令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日 | |

3. 請求者(法人等の場合)

※窓口に来た方が、請求者の代理人または使用者である場合には、代理人権限または使用者の権限を証明する書類が必要です

| | | | |
|--------|--------------------------------|----------|------------------|
| 住所 | 始良市蒲生町上久徳2399番地 | | |
| フリガナ | カガシガ イヤ 〇〇ギンコウ ガ 化助トリマツカ 〇〇 〇〇 | 連絡先(Tel) | |
| 氏名・法人名 | 株式会社〇〇銀行 代表取締役 〇〇 〇〇 | 印 | (〇〇〇〇) 〇〇 - 〇〇〇〇 |

4. 使用目的

免許証等 車(購入・廃車) 年金 パスポート 各種手当申請 職場・学校 その他

①権利行使・義務履行のため

②国または地方公共団体の機関に提出するため

①②の場合

具体的に記入下さい(始良太郎の債権を回収するため、始良太郎の住所を特定するため。)

始良市処理欄

| | | | | | |
|------|--|----------------------------------|----|-----|---|
| 本人確認 | <input type="checkbox"/> 運転免許証等 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード等 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> その他() | 受付 | 確認 | 合計数 | 通 |
| | <input type="checkbox"/> 保険証(社保・国保・後期・その他) | | | 手数料 | |
| | ※記載番号・有効期限 | <input type="checkbox"/> 聞き取り確認等 | | | |