

住民票等交付請求書

※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 年 月 日

住所	始良市		
フリガナ		連絡先 (TEL)	
氏名	⑩ ()		—
生年月日	明治 大正 昭和 平成 令和	年	月 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	通	閲覧	件
除票	通	※抄本・除票で、上記に記入された方以外で必要な方の氏名	
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 type="checkbox"/> 始良市		
フリガナ		連絡先 (TEL)	
氏名	⑩ ()		—
生年月日	大正 昭和 平成 令和	年	月 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者である場合には、代理人権限または使者の権限を証明する書類が必要です

住所			
フリガナ		連絡先 (TEL)	
氏名・法人名	⑩ ()		—

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

始良市処理欄

本人確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証等 <input type="checkbox"/> 健康保険証等 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード等 <input type="checkbox"/> パスポート	受付	確認	合計数
	<input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 聞き取り確認等			手数料
	※記載番号・有効期限			円
	<input type="checkbox"/> 委任状 (口自署確認) <input type="checkbox"/> 社員証			