

住民票の写し等の請求(申出)書

平成 年 月 日

電送取扱区分	積長	迦木	丙木	十三	所岡
	上下	川沿	矢比	矢比	立内
	真三	井田	井田	井田	代
					市民SC

大館市長 様

窓口に来られた方 ※氏名を自署した場合は押印不要	住所	電話番号 ()
	フリガナ	明治・大正・昭和・平成
請求者からみた関係	氏名	生年月日 年 月 日
	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同一世帯員 <input type="checkbox"/> その他()	
請求者(使う方) ※窓口に来られた方が請求者本人の場合は、記載不要	住所 <input type="checkbox"/> 窓口に来られた方の住所と同じ	電話番号 ()
	フリガナ	明治・大正・昭和・平成
どなたの住民票等が必要ですか (必要な住民票等の表示)	住所 <input type="checkbox"/> 請求者の住所と同じ 大館市	<input type="checkbox"/> 各々 <input type="checkbox"/> 連記
	氏名 <input type="checkbox"/> 請求者本人	
請求者からみた関係	生年月日(明・大・昭・平 年 月 日)	生年月日(明・大・昭・平 年 月 日)
<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同一世帯員 <input type="checkbox"/> その他()		

請求の理由	※請求者本人以外が請求する場合には、請求の理由を記載してください。	
	<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	請求理由の記載について (1) 権利行使・義務履行のために請求する場合 権利・義務の発生原因、内容と住民票の写し等を必要とする理由を記載してください。 (2) 国または地方公共団体の機関に提出する場合 提出先の機関・団体名及びその理由を記載してください。 (3) その他の理由で請求する場合 住民票の写し等の利用目的、方法及び理由を記載してください。

(何が何通必要ですか)	住民票	全員の写し(世帯分)	200円	通	住居表示等変更証明	無料	通
		一部の者の写し(個人分)	200円	通	年金現況 <input type="checkbox"/> 有料 <input type="checkbox"/> 無料	200円	通
		消除された住民票の写し	200円	通	閲覧 <input type="checkbox"/> 有料 <input type="checkbox"/> 無料	200円	件
		記載事項証明書(全員・一部)	200円	通	諸証明()	円	通
※次の表示が必要な方はチェックをつけてください。							
<input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者 <input type="checkbox"/> 世帯主・続柄 【下記は正当な理由がある場合のみ表示できます】 <input type="checkbox"/> 住民票コード <input type="checkbox"/> 個人番号							
備考							

委任状		
上記の請求を、代理人(使者)	に委任(依頼)いたします。	平成 年 月 日
委任者 住所	氏名	印

請求に当たっての注意事項	
①資料の提供について	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。
②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(同一世帯員を除く。)である場合には、権限を有することを証明する書類(委任状等)が必要です。
③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。(自署した場合は押印不要。)
④代理人取得の制限	代理人による「住民票コード」「個人番号」表示の住民票取得には要件がありますので、お問い合わせください。
⑤罰則	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、又は閲覧をした者は、刑罰(30万円以下の罰金)が科されます。

処理欄	手数料	本人確認資料		
		<input type="checkbox"/> 運転免許証・個人番号カード・パスポート()	受付	発行
	円	<input type="checkbox"/> 健康保険証(国保・健保・共済・組国・後期)		交付
		<input type="checkbox"/> 診察券() <input type="checkbox"/> キャッシュカード()		
		<input type="checkbox"/> 聴聞 <input type="checkbox"/> その他()		

※本人確認を実施しておりますので、窓口に来られた方の本人確認資料をご提示ください。

記載例

平成 年 月 日

大館市長 様

※本人確認を実施しておりますので、窓口に来られた方の本人確認資料をご提示ください。

窓口に来られた方	住所 大館市字中城20番地	電話番号 (43) 7042				
	フリガナ オオダテ タロウ	明治・大正・昭和・平成				
請求者からみた関係	氏名 大館 太郎	生年月日 33年 3月 3日				
請求者(使う方)	<input type="checkbox"/> 窓口に来られた方の住所と同じ 住所 電話番号 ()					
※窓口に来られた方が請求者本人の場合は、記載不要	フリガナ	明治・大正・昭和・平成				
	氏名	生年月日 年 月 日				
どなたの住民票等が必要ですか	住所 <input checked="" type="checkbox"/> 請求者の住所と同じ 大館市	<input type="checkbox"/>				
〔必要な住民票等の表示〕	氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 請求者本人	どなたの住民票の写し等が必要かを記載してください。 請求者本人分や請求者の世帯全員分が必要な場合は、請求者本人にチェック☑してください。				
	生年月日(明・大・昭・平) 年 月					
請求者からみた関係	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同一世帯員 <input type="checkbox"/> その他()					
請求の理由	※請求者本人以外が請求する場合には、請求の理由を記載してください。					
	<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	窓口に来られた方と請求者との関係が『同一世帯員』の場合や住民票に記載されている方と請求者との関係が『その他』の場合は、具体的な請求理由を記載してください。				
(何が何通必要ですか)	全員の写し(世帯分)	200円	1 通	住居表示等変更証明	無料	通
	一部の者の写し(個人分)	200円	通	年金現況 <input type="checkbox"/> 有料 <input type="checkbox"/> 無料	200円	通
	消除された住民票の写し	200円	通	閲覧 <input type="checkbox"/> 有料 <input type="checkbox"/> 無料	200円	件
	記載事項証明書(全員・一部)	200円	通	諸証明()	円	通
	※次の表示が必要な方はチェックをつけてください。					
<input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者 <input type="checkbox"/> 世帯主・続柄 【下記は正当な理由がある場合のみ表示できます】 <input type="checkbox"/> 住民票コード <input type="checkbox"/> 個人番号						
〈外国人住民のみ〉 <input type="checkbox"/> 国籍・地域 <input type="checkbox"/> 第30条の45区分 <input type="checkbox"/> 在留カード等の番号 <input type="checkbox"/> 在留資格・在留期間等・在留期間等の満了の日 <input type="checkbox"/> 通称の記載及び削除に関する事項						
備考						

委任状

上記の請求を、代理人(使者) _____ に委任(依頼)いたします。 平成 年 月 日

委任者 住所 _____ 氏名 _____ (印)

窓口に来られた方が請求者の代理人又は使者(同一世帯員を除く。)である場合は、請求者からの委任状が必要となります。

住民票の写しには、上記のとおり「本籍・筆頭者」、「世帯主・続柄」、「住民票コード」、「個人番号」などを表示する欄がありますが、通常、この欄は省略して発行しておりますので、表示する必要がある場合には、必要な項目にチェック☑してください。
なお、「住民票コード」、「個人番号」については、使途が限られていますので、正当な理由がある場合に限り表示いたします。