

住民票等交付請求書

魚津市長 宛

年 月 日

窓口に来た方 (請求者)	住所	魚津市 (アパート名等)		電話番号
				- -
	フリガナ	氏名	生年月日	明・大・昭・平・令 / 西暦 年 月 日生

必要な方との関係	<input type="checkbox"/> 本人・同一世帯の方			
	<input type="checkbox"/> 本人から委任された方(委任状が必要)			
	<input type="checkbox"/> その他の方(契約書等、関係を明らかにする資料が必要です。また、以下に詳細を書いてください。)			
	下記のいずれかの□に✓を付けて、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へ提出するため <input type="checkbox"/> その他 <div style="border: 1px solid black; height: 40px; margin-top: 5px;"></div>			

どなたの住民票が必要ですか？	<input type="checkbox"/> 請求者のもの(下記の住所・氏名・生年月日は記入不要です。)			
	住所	<input type="checkbox"/> 請求者と同じ (アパート名等) 魚津市		
	フリガナ	氏名	生年月日	明・大・昭・平・令 / 西暦 年 月 日生

必要な証明書	住民票	世帯全員	通	その他の証明	諸証明	通
		世帯の一部	通		住民証明	通
		除票	通		その他()	通

住民票の写しに載せたい項目に☑するしをつけてください。	<input type="checkbox"/> 本籍(本籍と筆頭者氏名) <input type="checkbox"/> 続柄(世帯主氏名とその関係) <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> マイナンバー(個人番号) <input type="checkbox"/> 住民票コード ※マイナンバー・住民票コードを載せる場合は、請求理由を書いてください。					
	(マイナンバー・住民票コード請求理由)					
	外国人項目	<input type="checkbox"/> 全て載せる <input type="checkbox"/> 不要 (<input type="checkbox"/> 国籍・地域 <input type="checkbox"/> 法第30条の45に規定する区分 <input type="checkbox"/> 在留カード等の番号 <input type="checkbox"/> 在留資格・在留期間等・在留期間の満了の日)				
【通称の履歴】 <input type="checkbox"/> 載せる <input type="checkbox"/> 不要						

※偽りその他不正の手段によって交付を受けたときは法に基づき罰せられます。

※請求理由、使用目的が法令にそわないときは交付できません。 (市使用欄)

※消すことのできるインクを使ったボールペンは使用しないでください。

本人確認	1点	免在()	パカ()	個所()	力他()	交付者	手数料	300円	領収	現金
	2点	資年障介()	その他()	時刻	:	通		PayPay ミラペイ		