

住民票等の請求書

令和 年 月 日

(あて先) 横浜町長

※本人確認のできるものを一緒にご提示ください。

1 どなたのものが必要ですか (以下、選択する場合は、をチェック () してください。)

住所	横浜町字		
フリガナ 氏名			生年月日 大・昭・平・令 年 月 日
			電話番号

2 必要なものは何ですか (日本国籍、外国籍により住民票の記載内容が異なります。)

1	住民票の写し (世帯全員)	通	世帯主名と続柄	<input type="checkbox"/>	本籍と筆頭者	<input type="checkbox"/>
2	住民票の写し (世帯の一部)	通	住民票コード (提出先:)	<input type="checkbox"/>		
3	除票・改製原住民票	通	個人番号 (提出先:)	<input type="checkbox"/>		
4	記載事項証明	通	外国人の方			
5	その他 ()	通	中長期在留・特別永住等の区分	<input type="checkbox"/>		
			在留資格・在留期間等・満了日・在留カード等番号	<input type="checkbox"/>		
			氏名の加付表記	<input type="checkbox"/>		
			通称記載削除事項	<input type="checkbox"/>		

3 使いみちは何ですか ※住民票コード・個人番号を記載する場合必ず記入すること。

<input type="checkbox"/> 運転免許	<input type="checkbox"/> 町営住宅	<input type="checkbox"/> 年金申請	<input type="checkbox"/> 児童手当
<input type="checkbox"/> 入国管理局	<input type="checkbox"/> パスポート申請	<input type="checkbox"/> 自動車売買	<input type="checkbox"/> 金融機関
<input type="checkbox"/> 勤務先	<input type="checkbox"/> その他 ()		

4 窓口に来られた方はどなたですか (請求者によって記入いただく項目が異なります。)

請求者	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同一世帯の方 (①を記入) <input type="checkbox"/> 代理人 (①②を記入) <input type="checkbox"/> その他 (①②③を記入) ※同一世帯員以外の場合、委任状または契約書の写し等が必要です。		
	フリガナ ①氏名	電話番号	()
	②住所		
	③会社名 (請求者が法人 の場合に記入)	(所在地)	社印

※偽り、その他不正な手段により交付を受けたときは、30万円以下の罰金に科せられます。(住民基本台帳法第47条)

※プライバシーの侵害等につながるような不正な請求には応じられません。

※その他の方は、請求理由の確認のため、関係書類(契約書の写し等)をご提示いただきます。

職員記入欄				
受付	担当	交付	本人確認	手数料
			1点 個・免・パ・外・住・身障 記号番号)	件 円
			2点 保・後・介・年・社証・その他 ()	
			聴聞()	