

住民票等交付申請書

大 川 市 長 殿

令 和

年

月

日

確・未
免・住・パ・健・聴・他

※太ワクの中を記入し、あてはまる□にチェック☑して下さい。

① どなたの ものが 必要 ですか	住所	大川市大字 番地	
	氏名	フリガナ	生年月日
			大 昭 平 令 . . .
右の事項は 記載しますか	本 籍・筆頭者名	<input type="checkbox"/> 記載する	<input type="checkbox"/> 省略する
	世帯主名・世帯主との続柄	<input type="checkbox"/> 記載する	<input type="checkbox"/> 省略する
何に 使いますか	<input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 車の登録/廃車 <input type="checkbox"/> 年金手続き <input type="checkbox"/> その他 具体的に ()		

② 使用する人 (請求者)	<input type="checkbox"/> 本人 (①と同じ) <input type="checkbox"/> 同じ世帯 <input type="checkbox"/> その他		
	住所	<input type="checkbox"/> 同上 (①と同じ)	
	氏名	フリガナ	①との関係 印 ()
	*使用する人と同じ場合は、以下の記入は不要です。		
③ 窓口 に 来られた人	住所	<input type="checkbox"/> 同上 (②と同じ)	
	氏名	フリガナ	②との関係 ()

何が必要ですか	
住民票 の写し	世帯 全員 通 世帯 一部 通
除 票	通
記載事項 証明	通
閲 覧	世 帯
合 計	通
	円
備 考 住民票コードを記載しますか。 <input type="checkbox"/> 記載する <input type="checkbox"/> 省略する	
受付 作成	点検 整理

※偽りその他不正の手段により交付を受けたときは、罰金に処せられることがあります。(住民基本台帳法)