

住民票の写し等請求書

窓口に来られた方

(法人等による請求の場合には裏面の記入・押印が必要です。)

()

令和元年5月1日

住所 堺市堺区南瓦町3番1号

フリガナ サカイ イチロウ

氏名 堺 一郎

- 本人・同じ世帯の人
 代理人 (委任状が必要です)
 第三者 [請求理由を明示できる資料が必要です。]

生年月日 昭和50年1月1日 電話番号 090-1234-5678

※該当するものの□に✓を入れてください。

| | |
|--|---|
| 使用目的 | <input type="checkbox"/> 登記 <input type="checkbox"/> 融資 <input type="checkbox"/> 車の登録 <input type="checkbox"/> 廃車 <input type="checkbox"/> 携帯電話関係 |
| | <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 許可申請 <input type="checkbox"/> 住宅関係 <input type="checkbox"/> 保険関係 <input checked="" type="checkbox"/> 扶養 <input type="checkbox"/> 年金関係 <input type="checkbox"/> 児童扶養手当 <input type="checkbox"/> 出入国在留管理庁 <input type="checkbox"/> 相続・相続放棄 <input type="checkbox"/> その他(提出先等 具体的な目的を記入してください) |
| 次の記載が必要です <input type="checkbox"/> 本籍 <input checked="" type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> 個人番号 | |
| どなたの証明が必要ですか | (違う場合は記入してください) 住所 堺市 区 |
| | <input checked="" type="checkbox"/> 全部(全員) 1 通 (違う場合は記入してください) フリガナ 生年月日 |
| | <input type="checkbox"/> 一部(個人) 通 氏名 年 月 日 |
| <input type="checkbox"/> 記載事項証明書 | フリガナ 生年月日 氏名 年 月 日 |
| <input type="checkbox"/> 住所の履歴 <input type="checkbox"/> その他の履歴 (記載が必要な住所等) | |
| 外国人住民の方 <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 在留情報 の記載省略 | |
| 《連絡事項》 | |
| <input type="checkbox"/> 閲覧 () 件 | <input type="checkbox"/> 転出証明書(に準ずる証明書)交付 |

※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。
※窓口にてあなたの本人確認ができる書類をご提示ください。

| | | | | |
|----|--|----|--|----|
| 受付 | | 作成 | | 通知 |
| | | | | 有 |

| |
|-------------------|
| 免許証 運転経歴書 個人番号カード |
| 障害者手帳 在留・特永カード |
| パスポート () |
| 保険証 資格確認書 通帳 |
| 住基内容確認 () |

資料確認

※偽りその他不正な手段により、証明書の交付を受けた者は刑罰(30万円以下の罰金)が科せられます。

