

阿蘇市長 様

住民票関係交付請求書

●何が必要ですか

令和 年 月 日

| | | | | |
|--|-----------------------------------|---|-----|-----|
| ① 窓口に 来た人 (請求者) | 住所 | 阿蘇市 | | |
| | 氏名 | | | |
| ② どなたのが 必要ですか ※ 戸籍の附票 請求の場合 は本籍・筆頭 者を記入して ください | 住所 (※本籍) | <input type="checkbox"/> ①と同じ | | |
| | 世帯主 (※筆頭者) | <input type="checkbox"/> ①と同じ | | |
| | 氏名 | <input type="checkbox"/> ①と同じ <input type="checkbox"/> 世帯主と同じ | | |
| | 生年月日 | 明治・大正・昭和・平成・令和 | 年 | 月 日 |
| | 氏名 | <input type="checkbox"/> 世帯主と同じ | | |
| | 生年月日 | 明治・大正・昭和・平成・令和 | 年 | 月 日 |
| | 氏名 | | | |
| 生年月日 | 明治・大正・昭和・平成・令和 | 年 | 月 日 | |
| ①と②との 続柄 | 住民票 | <input type="checkbox"/> 同一世帯 <input type="checkbox"/> 代理人 | | |
| | 附票 | <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 直系尊属・卑属(父母・子等) <input type="checkbox"/> 代理人 | | |
| | ※代理人は委任状が必要 ※請求者が上記以外の場合は、請求理由を記入 | | | |

| 証明書の種類 | 必要数 | 金額 | 必要事項に○をつけて下さい |
|------------|------|----|---|
| 住民票の写し | 世帯全員 | 通 | 1. 本籍・筆頭者 2. 世帯主名・続柄 3. 個人番号 4. 住民票コード ※3、4及び除票は請求理由を記載 |
| | 世帯一部 | 通 | |
| | 除票 | 通 | |
| 戸籍の附票 | 全員 | 通 | |
| | 一部 | 通 | |
| 住民票記載事項証明書 | 通 | | 性別の記載 要・不要 |
| 住民基本台帳閲覧 | 件 | | |

次のいずれかにチェックをつけて請求理由を詳細に記載してください。

- 権利行使・義務履行のため
- 国又は地方公共団体の機関に提出するため
- その他

【請求理由】

【提出先】

| | | | | |
|------|---|--|---|--|
| 添付書類 | <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> その他() | | | |
| 本人確認 | <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード | | <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 在留カード | |
| | <input type="checkbox"/> 健康保険証(国・社・後期) | | <input type="checkbox"/> 介護保険証 <input type="checkbox"/> 事実確認 | |
| | <input type="checkbox"/> その他() | | | |

| | | | |
|----|----|-----|-----|
| 受付 | 作成 | 手数料 | 処理欄 |
| | | | |

| | | | | | | |
|-------|-------|------|---------|------|--------|------|
| 外国籍の方 | 通称名履歴 | 要・不要 | 第30条の45 | 要・不要 | 国籍地域 | 要・不要 |
| | カナ併記名 | 要・不要 | 在留カード番号 | 要・不要 | 在留資格期間 | 要・不要 |

【注意】偽り、その他不正な手段により交付を受けたときは、罰金に処せられます。

| | | | | |
|-----|----|------|----|----|
| 決裁欄 | 課長 | 課長補佐 | 係長 | 担当 |
| | | | | |