

記入例

五戸町長様

住民票の写し

等交付申請書

☆世帯の異なる方が申請を行う場合には委任状が必要です。

☆窓口に来た方の本人確認をさせていただきます。

①窓口に来た方はどなたですか？（太枠内を記入してください。）

申請日	令和 6 年 4 月 1 日	電話番号	0178-62-2111
住所	五戸町字古館21-1 ABCアパート XX号室		
氏名	五戸 太郎	生年月日	T・S・ <u>H</u> ・R ○○年○○月○○日

②どのような住民票の写しが必要ですか？ ※住民票は1通300円です。

□世帯全員分	世帯主住所	<input type="checkbox"/> ①の住所と同じ 五戸町 字		
	世帯主氏名	<input type="checkbox"/> ①の氏名と同じ	生年月日	<input type="checkbox"/> ①の生年月日と同じ 年 月 日
	本籍等の表示の有無について ※必要があれば□に✓してください。		<input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> 住民票コード※ <input type="checkbox"/> 個人番号※ ※下記③に事由を記入してください。	
✓世帯一部	必要な方の 住所	<input checked="" type="checkbox"/> ①の住所と同じ 五戸町 字		
	必要な方の 氏名①	<input checked="" type="checkbox"/> ①の氏名と同じ	生年月日	<input type="checkbox"/> ①の生年月日と同じ 年 月 日
	必要な方の 氏名②		生年月日	年 月 日
	必要な方の 氏名③		生年月日	年 月 日
	本籍等の表示の有無について ※必要があれば□に✓してください。		<input checked="" type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> 住民票コード※ <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号※ ※下記③に事由を記入してください。	
□その他 (□除票) (□記載事項証明書) (□年金現況届証明)	必要な方の 氏名	<input type="checkbox"/> ①の氏名と同じ	生年月日	<input type="checkbox"/> ①の生年月日と同じ T・S・H・R 年 月 日

③特別な請求を行う事由

使用目的（請求理由）	年末調整の手続きで使用	提出先	株式会社△△
------------	-------------	-----	--------

◆偽りその他不正手段によって交付を受けたときは、30万円以下の罰金に処せられます。（住基法46条の2）

◆プライバシーの侵害につながるような不当請求には応じられません。

職員記入欄	本人確認書類		代理権確認書類	受付・交付	手数料（有・無）
	【1点確認】 免許証・旅券・マイナカ 住基カ・在留カ・福祉手帳 他（ ）	【2点確認】 資格確認書・学生証・年金手帳 印鑑証・診察券・申出書 他（ ）	委任状 債権確認書類 社員証 資格補助者証		件 円

記入例

五戸町長様

住民票の写し

等交付申請書

☆世帯の異なる方が申請を行う場合には委任状が必要です。

☆窓口に来た方の本人確認をさせていただきます。

①窓口に来た方はどなたですか？（太枠内を記入してください。）

申請日	令和 6 年 4 月 1 日	電話番号	0178-62-2111
住所	五戸町字古館21-1 ABCアパート XX号室		
氏名	五戸 花子	生年月日	T・S・H・R ○○年○○月○○日

②どのような住民票の写しが必要ですか？ ※住民票は1通300円です。

<input checked="" type="checkbox"/> 世帯全員分	世帯主住所	<input checked="" type="checkbox"/> ①の住所と同じ 五戸町 字		
	世帯主氏名	<input type="checkbox"/> ①の氏名と同じ 五戸 太郎	生年月日	<input type="checkbox"/> ①の生年月日と同じ HOO年OO月OO日
	本籍等の表示の有無について ※必要があれば□に✓してください。		<input type="checkbox"/> 本籍 <input checked="" type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> 住民票コード※ <input type="checkbox"/> 個人番号※ ※下記③に事由を記入してください。	
<input type="checkbox"/> 世帯一部	必要な方の 住所	<input type="checkbox"/> ①の住所と同じ 五戸町 字		
	必要な方の 氏名①	<input type="checkbox"/> ①の氏名と同じ	生年月日	<input type="checkbox"/> ①の生年月日と同じ 年 月 日
	必要な方の 氏名②		生年月日	年 月 日
	必要な方の 氏名③		生年月日	年 月 日
	本籍等の表示の有無について ※必要があれば□に✓してください。		<input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> 住民票コード※ <input type="checkbox"/> 個人番号※ ※下記③に事由を記入してください。	
<input type="checkbox"/> その他 (□除票) (□記載事項証明書) (□年金現況届証明)	必要な方の 氏名	<input type="checkbox"/> ①の氏名と同じ	生年月日	<input type="checkbox"/> ①の生年月日と同じ T・S・H・R 年 月 日

③特別な請求を行う事由

使用目的（請求理由）	提出先
------------	-----

◆偽りその他不正手段によって交付を受けたときは、30万円以下の罰金に処せられます。（住基法46条の2）

◆プライバシーの侵害につながるような不当請求には応じられません。

職員記入欄	本人確認書類		代理権確認書類	受付・交付	手数料（有・無）
	【1点確認】 免許証・旅券・マイナカ 住基カ・在留カ・福祉手帳 他（ ）	【2点確認】 資格確認書・学生証・年金手帳 印鑑証・診察券・申出書 他（ ）	委任状 債権確認書類 社員証 資格補助者証		件 円