

# 住民票等交付請求書

一 関 市 長 様

平成 年 月 日

請求者	住所	一関市竹山町7 - 2		
	フリガナ氏名	一関 健太郎	明・大・昭・平 55年 1月 1日	

## どなたの何が必要ですか

住所 <input checked="" type="checkbox"/> 請求者と同じ (請求者と違う場合は記入してください) 一関市	フリガナ世帯主 (明・大・昭・平 年 月 日)		
必要書類	必要な方の氏名・生年月日	世帯全員分(住民票謄本)	通
	一関 健太郎 明・大・昭・平 55年 1月 1日	<input checked="" type="checkbox"/> 世帯の一部(住民票抄本)	1 通
	明・大・昭・平 年 月 日	除 票	通
	明・大・昭・平 年 月 日	記載事項証明書	通
	明・大・昭・平 年 月 日	外国人登録原票記載事項証明	通
	明・大・昭・平 年 月 日	公的年金現況証明	通

本籍続柄	必要な表示にチェックしてください	
	本籍・続柄 本籍のみ 住民票コードあり	続柄のみ <input checked="" type="checkbox"/> 不要 住民票コードなし

必要な方との関係	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 同一世帯人 代理人(委任状が必要です)
	その他( ) 「その他」に記入した方は使用目的欄をご記入ください
使用目的	

請求者が自署した請求書を持参した方、または会社等の用務で請求する方

使用者	住所	
	氏名	請求者との関係

[偽りその他不正の手段によって交付をうけたときは、過料に処されます。(住民基本台帳法第50条)]

手数料	300	通	円	レシート	受付者
-----	-----	---	---	------	-----