

広域交付住民票の写し交付請求書

(宛先) 茅野市長

令和 年 月 日

窓口に 来た人 (請求する人)	住所						
	ふりがな						
	氏名						
	生年月日	大・昭・平・令	年	月	日	性別	男・女
	住民票コード						わからないときは空欄 でかまいません
どのような 住民票が 何通 必要ですか	* 窓口に来た人と同一の世帯に属する人のものしか請求できません。 <input type="checkbox"/> 世帯全員 _____ 通 <input type="checkbox"/> 世帯一部 _____ 通 (下記に必要な人の氏名を記入してください。)						
	氏名	生年月日				性別	
		大・昭・平・令	年	月	日	男・女	
		大・昭・平・令	年	月	日	男・女	
		大・昭・平・令	年	月	日	男・女	
		大・昭・平・令	年	月	日	男・女	
世帯主名・続柄の記載は必要ですか？ <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 必要							
個人番号の記載は必要ですか？ <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 必要					使用目的等 (請求理由) 提出先		

* 偽りその他不正の手段により交付を受けたときは、10万円以下の過料に処されることがあります(住民基本台帳法第50条)。

* マイナンバーカード又は運転免許証等官公署の発行した顔写真付きの身分証明書(有効期限内のもの)をお持ちでない方は請求できません。

確認方法	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 官公署の発行した顔写真付きの身分証明書 <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード(所有者 _____ ・住民票コード _____)				
受付番号	交付依頼	作成	手数料	審査	交付