

# 住民票の写し等交付申請書

※窓口にいられた方の本人確認が必要です。

雫石町長 殿

平成 年 月 日

① 窓口 に 来 た 方	住所	雫石町		
		電話番号	( )	
	氏名	生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日	
	請求する証明書と 窓口に来た方 との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同一世帯員 <input type="checkbox"/> 代理人※委任状が必要です <input type="checkbox"/> その他( )		

② 請 求 す る 証 明 に つ い て	住所	<input type="checkbox"/> ①と同じ(※別世帯の方は、委任状を提出してください) 雫石町		
	誰について (氏名・生年月日を記入)	<input type="checkbox"/> ①と同じ		
			大正・昭和・平成	年 月 日生
			大正・昭和・平成	年 月 日生
	住民票 除票	世帯全員	通	必要な事項 <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> マイナンバー <input type="checkbox"/> 住民票コード <input type="checkbox"/> その他( )
		世帯一部 (除票含め)	通	
記載事項証明書		通	土地の名称変更の証明書(無料)	通
住民票コード通知票(無料)		通	その他( )	通

③使用目的	<input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 健康保険 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 車両登録 <input type="checkbox"/> 登記 <input type="checkbox"/> 住宅・教育ローン <input type="checkbox"/> 職場・学校提出 <input type="checkbox"/> その他(何のために、どこに提出するか具体的に記入してください) { }
-------	---

※職員記入欄 本人確認	① 免・パ・住B・個カ・障手・その他( )	手数料 円
	② 国保・社保・後高・住A ③ 診・キャッシュカード・学・通帳 (番号: )	