

住民票の写し・戸籍謄抄本等の交付請求書(窓口用)

皆野町長 あて

平成 年 月 日

申請者 (窓口に来たかた)	住所	<input type="checkbox"/> 皆野町大字		必要なかたとの関係
	氏名	ふりがな	生 年 月 日 ①	明・大・昭・平・西暦 年 月 日
請求者 (必要なかた)	住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ		
	氏名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ ふりがな	生 年 月 日	明・大・昭・平・西暦 年 月 日

※窓口に来たかたの本人確認をさせていただきます。運転免許証、マイナンバーカード、保険証、年金手帳等をご提示ください。

◇住民票の写し等の請求◇

住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> 請求者と同じ	世帯全員 (世帯票)	通
世帯主 氏名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> 請求者と同じ	※世帯票は最新の情報のみ記載され、住所や本籍などの変更履歴は記載されません。	
		世帯一部 (個人票)	通
		<input type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> 請求者と同じ	
住民票の記載事項について、希望するものに☑をつけてください。		世帯一部 (個人票)	通
<input type="checkbox"/> 本籍及び筆頭者 <input type="checkbox"/> すべて省略		世帯一部 (除票)	通
<input type="checkbox"/> 世帯主及び続柄 <input type="checkbox"/> その他()		記載事項 証明	通
※外国籍のかた		<input type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> 請求者と同じ	
<input type="checkbox"/> 国籍・地域 <input type="checkbox"/> 法30条の45区分			
<input type="checkbox"/> 在留資格・在留期間等 <input type="checkbox"/> 在留カード等番号			

◇戸籍謄抄本等の請求◇

本籍	<input type="checkbox"/> 申請者の住所と同じ <input type="checkbox"/> 請求者の住所と同じ 皆野町大字	戸籍全部事項証明(戸籍謄本)	通
		個人事項証明(戸籍抄本)	通
		改製原戸籍・除籍(謄本・抄本)	通
筆頭者 亡くなくても 変わりません	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> 請求者と同じ	明・大・昭・平 年 月 日	出生・婚姻・()～死亡・()まで 戸籍の附票(全部・一部)
			通
		身分証明書	通
必要なかたの氏名 (個人の証明の場合)	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> 請求者と同じ	明・大・昭・平 年 月 日	受理証明書 【婚姻届・出生届・その他】
			通
		記載事項証明書 【死亡届・出生届・その他】	通
請求者との続柄		<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> 孫 <input type="checkbox"/> その他()	

※本人・同じ世帯のかた以外が請求する場合は使用目的・提出先等を具体的に記入してください。

使いみち 請求理由 その他	
---------------------	--

職員記入欄	本人確認	<input type="checkbox"/> 免 <input type="checkbox"/> パ <input type="checkbox"/> 在 <input type="checkbox"/> 個 <input type="checkbox"/> 住 <input type="checkbox"/> 保(健・介) <input type="checkbox"/> 年 <input type="checkbox"/> その他()
-------	------	---