

住民票等交付請求書

河合町長殿
① 窓口に来られる方

令和 年 月 日

住 所	丁目		番地
			番 号
フリガナ			大・昭・平・令
氏 名	生年月日		年 月 日
請求者との関係	1.本人 2.同一世帯人 3.その他 () *その他の場合は誓約書及び委任状が必要です。		

② どなたの証明が必要ですか。

住 所	<input type="checkbox"/> ①と同じ		
	河合町	丁目	番地
フリガナ		フリガナ	
世帯主	証明する人		
生年月日	大・昭 平・令 年 月 日	生年月日	大・昭 平・令 年 月 日

③ 何が必要ですか。通数を記入し、必要なものにをしてください。

<input type="checkbox"/> 住民票	世帯全員（謄本）	通	世帯主・続柄の記載 <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要 本籍・筆頭者の記載 <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要 個人番号の記載 <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要
	世帯一部（抄本）	通	
	記載事項証明書	通	
	除かれた住民票	通	
<input type="checkbox"/> 戸籍の附票 <input type="checkbox"/> 身分証明書	通	本籍地	河合町
		筆頭者	丁目
<input type="checkbox"/> その他	通	番地	
		番 号	
<input type="checkbox"/> その他	()	通	

④ 何に使いますか

<input type="checkbox"/> 登記	<input type="checkbox"/> 保険	<input type="checkbox"/> 免許	<input type="checkbox"/> 旅券	<input type="checkbox"/> 相続	<input type="checkbox"/> 会社	<input type="checkbox"/> 学校	<input type="checkbox"/> 恩給
<input type="checkbox"/> 家族手当	<input type="checkbox"/> 住宅申込	<input type="checkbox"/> 年金	<input type="checkbox"/> 銀行	<input type="checkbox"/> その他 ()			

本人確認	免・パ・個・住・在・保・その他 ()
------	---------------------

誓 約 書

請求書に記載の理由により交付(閲覧)を請求したところですが、請求書に記載した使用目的以外には使用せず、かつ、基本的人権の侵害を防止し個人のプライバシーを保護するため、責任を持って処理することを誓約いたします。

令和 年 月 日

請求者 住所
氏名

⑨

河 合 町 長 殿