

委任状は自署又は記名押印をお願いします。

住民票交付請求書

田辺市長 宛て

令和 年 月 日

窓口に来られた方の住所		窓口に来られた方の氏名				
		生年月日 大・昭・平・令・西暦 年 月 日				
使用目的 (提出先等)	<input type="checkbox"/> 免許・資格 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 登記 <input type="checkbox"/> 車の登録・廃車 <input type="checkbox"/> 金融機関 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 入管 <input type="checkbox"/> 職場 <input type="checkbox"/> 公営住宅 <input type="checkbox"/> 特定医療費 <input type="checkbox"/> その他(具体的にご記入ください)		続柄の記載	要・不要	国籍・地域	要・不要
	の手続きのために 提出 <input type="checkbox"/> マイナンバーを記載する <input type="checkbox"/> 住民票コードを記載する		本籍の記載	要・不要	30条の45区分 在留資格 在留カード番号 フリガナ併記名 通称名履歴	要・不要
必要な方との関係	住所 田辺市 ※本人及び同一世帯の方が請求される場合、記入は不要です。	世帯主の氏名		フリガナ		
<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同一世帯の者		必要な方の氏名		方世帯主又は必要な年月日	(わかる場合のみ記入してください)	
<input type="checkbox"/> その他 () ※委任状もしくは疎明資料が必要です。	<input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 記載事項証明 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 世帯全員の写し (謄本) 通 <input type="checkbox"/> 世帯一部の写し (抄本) 通	大・昭・平・令・西暦 年 月 日			
本人確認		<input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 住基カード <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 在留・特永証 <input type="checkbox"/> 身・療手 <input type="checkbox"/> 保険証(複数) <input type="checkbox"/> 通帳 <input type="checkbox"/> (クレ・キャ)カード <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 診察券 <input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> 確認票	受付	交付	通数	手数料
					通	円

※注意 偽りその他不正の手段によって交付を受けたときは、30万円以下の罰金に処せられます。個人番号(マイナンバー)は、番号法に定められた事務に限り利用することができます。