

# 住民票の写し等交付請求書（郵送請求用）

知 夫 村 長 様

平成 年 月 日

（下の太枠の中すべてに記入してください）

① 請求をする方 (申請者)	住所	島根県隠岐郡知夫村 番地	
	氏名	フリガナ 西暦・明・大・昭・平 年 月 日生	<input type="checkbox"/> 本人または同一世帯員 <input type="checkbox"/> その他 [ ]

※ 住民票の写し等の請求は、本人または同一世帯員の請求の場合に限ります。

※ それ以外の方が請求される場合は、委任状が必要です。

② どの証明が何通必要ですか（□に☑を入れて、数を記入してください）			
<input type="checkbox"/> 住民票（世帯全員） ※世帯主名を必ずご記入ください	通	<input type="checkbox"/> 除 票（世帯全員）	通
<input type="checkbox"/> 住民票（世帯一部）	通	<input type="checkbox"/> 除 票（世帯一部）	通
<input type="checkbox"/> 住民票記載事項証明書	通	<input type="checkbox"/> その他	通

③ 必要な方の住所および世帯主名		④ 必 要 な 方 の 氏 名	
<input type="checkbox"/> 申請者と同じ（違う場合はご記入ください） 島根県隠岐郡知夫村 番地		世帯一部 の 請 求 の 場 合	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ（違う場合はご記入ください） フリガナ 西暦・明・大・昭・平 年 月 日生
※世帯主名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ（違う場合はご記入ください） フリガナ 西暦・明・大・昭・平 年 月 日生		フリガナ 西暦・明・大・昭・平 年 月 日生
	フリガナ 西暦・明・大・昭・平 年 月 日生		フリガナ 西暦・明・大・昭・平 年 月 日生

⑤ 何にお使いですか (○で囲むか、ご記入ください)	免許証・年金・登記・扶養・保険・学校・融資・住所確認・車の手続・その他[ ]
-------------------------------	--

⑥ 記載内容を選んでください (レ点チェックを入れてください)	日本人の方	外国人の方
	<input type="checkbox"/> すべて記載 <input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者 <input type="checkbox"/> 世帯主・続柄 <input type="checkbox"/> すべて省略	<input type="checkbox"/> すべて記載 <input type="checkbox"/> 国籍・地域 <input type="checkbox"/> 世帯主・続柄 <input type="checkbox"/> 在留カード・特別永住者証明書番号

⑦ 第三者の方が請求される場合は、請求理由を具体的にご記入ください。
------------------------------------