

住民票の 写 し 等交付請求書

記載事項証明

大泉町長 様

年 月 日

必要な人の住所・氏名	住所	大泉町		必要なものに○をつけて通数を書いてください。				
	フリガナ			1. 世帯一部	通			
	世帯主氏名			2. 世帯全員	通			
	フリガナ			3. 除票	通			
請求者 (窓口に来た人)	住所			4. 記載事項証明	通			
	氏名			5. 閲覧	通			
請求者と とりたい人 との関係 (○をつける)	住所	①	②	本籍	<input type="checkbox"/> 必要	<input type="checkbox"/> 必要でない		
	氏名			続柄	<input type="checkbox"/> 必要	<input type="checkbox"/> 必要でない		
				住民票コード	<input type="checkbox"/> 必要	<input type="checkbox"/> 必要でない		
				個人番号	<input type="checkbox"/> 必要	<input type="checkbox"/> 必要でない		
				使いみち(提出先)				
				<input type="checkbox"/> 運転免許	<input type="checkbox"/> 車登録			
				<input type="checkbox"/> 登記	<input type="checkbox"/> 相続			
				4 その他の人が請求する場合は使いみちを、個人番号入りを請求する場合は提出先を具体的に書いてください。				
				金額		作成		点検

(太線の中だけ記入してください。)

※ 偽りその他不正手段によって交付を受けた者は、三十万円以下の罰金に処せられます。(住民基本台帳法第四十七条)

本人確認 免・個・パ・住・在・その他 ()