

2

美里町長

住民票

の写し等の交付請求

年 月 日

請求者(窓口に来た方) *窓口に来たかたのご本人確認をさせていただきます。

住所	美里町大字
氏名	<div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 30px; height: 30px; margin-right: 10px;"></div> <div> <p>明大</p> <p>昭平 年 月 日生</p> </div> </div>

自署したときは押印不要

どなたのものが必要ですか に該当する場合はチェックしてください。

住所	請求者と同じ 美里町大字 番地									
世帯主の氏名	請求者と同じ 年 月 日生									
必要な方の氏名	請求者と同じ 年 月 日生									
続柄・本籍等を記載しますか?	<table border="0"> <tr> <td>世帯主及び続柄を</td> <td>記載する</td> <td>記載しない</td> </tr> <tr> <td>本籍及び筆頭者を</td> <td>記載する</td> <td>記載しない</td> </tr> <tr> <td>(外国人の方)国籍・地域を</td> <td>記載する</td> <td>記載しない</td> </tr> </table>	世帯主及び続柄を	記載する	記載しない	本籍及び筆頭者を	記載する	記載しない	(外国人の方)国籍・地域を	記載する	記載しない
世帯主及び続柄を	記載する	記載しない								
本籍及び筆頭者を	記載する	記載しない								
(外国人の方)国籍・地域を	記載する	記載しない								
請求者の方と必要な方の関係	<p>本人 同じ世帯の人</p> <p>その他()</p>									
利用目的・提出先を具体的に記入してください	↓									

何が何通必要ですか
世帯全員の住民票 ()通
個人の住民票 ()通
除票 ()通
記載事項証明書 ()通

市町村記入欄	
<input type="checkbox"/> 免許証	<input type="checkbox"/> 保険証
<input type="checkbox"/> 旅券	<input type="checkbox"/> 介護証
<input type="checkbox"/> 住基B	<input type="checkbox"/> 住基A
<input type="checkbox"/> 在留カ	<input type="checkbox"/> 年金
<input type="checkbox"/> 障手帳	<input type="checkbox"/> 社学証
<input type="checkbox"/> 委任状	<input type="checkbox"/> 聴聞
<input type="checkbox"/> その他()	