

※黄色の部分を記入のうえ、本人確認書類(運転免許証等)を添えて窓口提出してください。

番号	
----	--

三島村長殿 住民票の写し・証明請求書 令和〇年〇月〇日

① 請求者	住所	三島村大字硫黄島25番地			
	フリガナ	ミシマ ハナコ	電話番号	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇	
	氏名	三島 花子 印	生年月日	大(昭) 53 年 7 月 3 日 平・令	
必要な住民票に記録されている人との関係					
<input checked="" type="checkbox"/> 本人(住民票に記録されている人) <input type="checkbox"/> 同じ世帯の人 <input type="checkbox"/> その他(<table border="1" style="float: right; margin-left: 20px;"> <tr> <td>その他の場合は④の請求理由をお書きください。また、その内容を確認できる書類等の提示を求めることがあります。</td> </tr> </table>)					その他の場合は④の請求理由をお書きください。また、その内容を確認できる書類等の提示を求めることがあります。
その他の場合は④の請求理由をお書きください。また、その内容を確認できる書類等の提示を求めることがあります。					

③ 窓口に来た人 (請求者と違うとき)	【請求者との関係】		確認書類	任意	<input type="checkbox"/> 委任状
	<input checked="" type="checkbox"/> 請求者本人⇒下の住所・氏名欄は記入不要。 <input type="checkbox"/> 請求者から頼まれた人 ⇒下の欄に記入+委任状が必要。 <input type="checkbox"/> 請求者の法定代理人() <input type="checkbox"/> 請求者が 法人 社員等			法定	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 裁判所 <input type="checkbox"/> 登記事項証明
	住所			法人	<input type="checkbox"/> 資格証明書 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> 身分証明書
	フリガナ	電話番号		-	-
	氏名	生年月日	印	大・昭	年 月 日
		平・令			

② どのようなものが必要ですか	フリガナ	<input checked="" type="checkbox"/> ①請求者と同じ(記入不要)	どの証明書が何通必要ですか	
	氏名		住民票(世帯全員分) 5人以下世帯: 200円 6人以上世帯: 400円	1 通
	生年月日	大・昭・平・令 年 月 日	住民票(個人) 200円	通
	世帯主氏名	<input type="checkbox"/> ①請求者と同じ(記入不要) 三島 太郎	住民票除票(個人) 200円	通
	住所	①の請求者が本人・同世帯の場合は記入不要	住民票記載事項証明 200円	通
		その他証明 ()	通	
住民票への記載を必要とする事項があれば□に✓を付けてください				
<input type="checkbox"/> 続柄・世帯主氏名 <input checked="" type="checkbox"/> 本籍・筆頭者 <input type="checkbox"/> 住民票コード <input type="checkbox"/> 個人番号(マイナンバー) ※①請求者が「その他」の方からの請求は原則として各事項を省略した住民票が交付されます。 <input type="checkbox"/> その他()				

④ 請求の理由	【請求資格】	
	<input type="checkbox"/> 権利を行使するため 業務を履行するため <input type="checkbox"/> 国又は地方公共団体の機関に提出するため <input type="checkbox"/> その他 住民票 記載事項証明を利用する正当な理由があるため	
	【請求理由: 何に使いますか?】	【提出先: どこに提出しますか?】
<input type="checkbox"/> 年金申請 <input type="checkbox"/> 登記 <input type="checkbox"/> 免許・資格 <input type="checkbox"/> 扶養手続き <input type="checkbox"/> 名義変更() <input type="checkbox"/> 相続手続(被相続人:) <input type="checkbox"/> 裁判手続() <input type="checkbox"/> 調査()	<input type="checkbox"/> 社会保険事務所 <input type="checkbox"/> 法務局() <input type="checkbox"/> 市区町村役場() <input type="checkbox"/> 裁判所() <input type="checkbox"/> その他() 上記以外の提出先 <input type="checkbox"/> 生命保険会社() <input type="checkbox"/> 金融機関() <input type="checkbox"/> その他()	
【詳しい内容をご記入ください。】		
[]		

※ 偽りその他不正の手段により書面の交付を受けた者は刑罰が科されます。

村処理欄	<input type="checkbox"/> 運転免許証→No.() <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 住基カード(写真付き) <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 被保険者証 健康保険・介護保険 後期高齢者・共済 <input type="checkbox"/> 敬老・友愛パス	<input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> 身分証(法人発行) <input type="checkbox"/> 面識 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 聴聞 <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 写真	備考	手数料	受付	作成