

郵便番号	十二所
長木	花岡
上川沿	矢立
下川沿	比内
真中	田代
二井田	市民SC

住民票の写し等の請求(申出)書

令和 年 月 日

大館市長様

窓口に来られた方	住所		電話番号 ()				
	フリガナ		明治・大正・昭和・平成				
請求者からみた関係	氏名		生年月日 年 月 日				
	□本人 □同一世帯員 □その他()						
請求者(使う方)	住所		□窓口に来られた方の住所と同じ				
	フリガナ		電話番号 ()				
窓口に来られた方が請求者本人の場合、記載不要	氏名		明治・大正・昭和・平成				
			生年月日 年 月 日				
どなたの住民票等が必要ですか 〔必要な住民票等の表示〕	住所		□請求者の住所と同じ	□窓口に来られた方の住所と同じ	□各々 □連記		
	大館市		□請求者本人	氏名			
請求者からみた関係	氏名		生年月日(明・大・昭・平・令 年 月 日)		生年月日(明・大・昭・平・令 年 月 日)		
	□本人 □同一世帯員 □その他()						
請求の理由	※「窓口に来られた方と請求者が異なる場合」「住民票コード、個人番号の表示が必要な場合」には、請求の理由を記載してください。						
	<input type="checkbox"/> 権利行使・義務履行のため <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 						
〔何が証明書の種類ですか〕	全員の写し(世帯分)	200円	通	住居表示等変更証明	無料	通	
	一部の者の写し(個人分)	200円	通	年金現況	<input type="checkbox"/> 有料 <input type="checkbox"/> 無料	200円	通
住民票	消除された住民票の写し	200円	通	閲覧	<input type="checkbox"/> 有料 <input type="checkbox"/> 無料	200円	件
	記載事項証明書(全員・一部)	200円	通	諸証明()	円		通
※次の表示が必要な方はチェックをつけてください。							
<input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者 <input type="checkbox"/> 世帯主・続柄 【下記は正当な理由がある場合のみ表示できます】 <input type="checkbox"/> 住民票コード <input type="checkbox"/> 個人番号							
<外国人住民のみ> <input type="checkbox"/> 国籍・地域 <input type="checkbox"/> 在留カード等の番号 <input type="checkbox"/> 在留資格・在留期間等・在留期間等の満了の日 <input type="checkbox"/> 通称の記載及び削除に関する事項							
備考							

委任状

上記の請求を、代理人(使者) _____ に委任(依頼)いたします。

令和 年 月 日

委任者 住所 _____ 氏名 _____ 印 _____

請求に当たっての注意事項

- 資料の提供について 理由が明らかでない場合には、資料の提供を求めることがあります。
- 権限確認書類について 窓口に来られた方が、請求者の代理人又は使者(同一世帯員を除く。)である場合には、権限を有することを証明する書類(委任状等)が必要です。
- 代理人取得の制限 代理人による「住民票コード」「個人番号」表示の住民票取得には要件がありますので、お問い合わせください。
- 罰則 偽りその他不正な手段により、住民票の写し等の交付を受けた者、又は閲覧をした者は、刑罰(30万円以下の罰金)が科されます。

処理欄	手数料	本人確認資料	受付	発行	交付
	円	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 健康保険証(国保・健保・共済・組國・後期) <input type="checkbox"/> キャッシュカード <input type="checkbox"/> 診察券 <input type="checkbox"/> 会員証 <input type="checkbox"/> 補助者証 <input type="checkbox"/> 聴聞 <input type="checkbox"/> その他()			

※本人確認を実施しておりますので、窓口に来られた方の本人確認資料をご提示ください。

記載例

令和 年 月 日

大館市長 様

窓口に来られた方	住所 大館市字中城20番地			電話番号 (43) 7042		
	フリガナ オオダテ タロウ			明治・大正・昭和・平成		
氏名 大館 太郎				生年月日 33年 3月 3日		
請求者からみた関係	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同一世帯員 <input type="checkbox"/> その他()					
請求者(使う方) 窓口に来られた方が請求者本人の場合、記載不要	住所	<input type="checkbox"/> 窓口に来られた方の住所と同じ				
	フリガナ					
氏名				明治・大正・昭和・平成		
	生年月日	年	月	日		
どなたの住民票等が必要ですか 〔必要な住民票等の表示〕	住所	<input checked="" type="checkbox"/> 請求者の住所と同じ	<input type="checkbox"/> 窓口に来られた方の住所と同じ			
	大館市	どなたの住民票の写し等が必要かを記載してください。 請求者本人分や請求者の世帯全員分が必要な場合は、請求者本人にチェック□してください。		<input type="checkbox"/>		
氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 請求者本人					
年月日(明・大・昭・平・令)	年	月				
請求者からみた関係	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同一世帯員 <input type="checkbox"/> その他()					
請求の理由	<p>※請求者本人以外が請求する場合には、請求の理由を記載してください。</p> <p><input type="checkbox"/>権利行使・義務履行のため <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</p> <p>窓口に来られた方と請求者との関係が『同一世帯員』の場合や住民票に記載されている方と請求者との関係が『その他』の場合は、具体的な請求理由を記載してください。</p>					
〔何が証明書の種類か〕 住民票	全員の写し(世帯分)	200円	1 通	住居表示等変更証明	無料	通
	一部の者の写し(個人分)	200円	通	年金現況 <input type="checkbox"/> 有料 <input type="checkbox"/> 無料	200円	通
	消除された住民票の写し	200円	通	閲覧 <input type="checkbox"/> 有料 <input type="checkbox"/> 無料	200円	件
	記載事項証明書(全員・一部)	200円	通	諸証明()	円	通
	※次の表示が必要な方はチェックをつけてください。					
<input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者 <input type="checkbox"/> 世帯主・続柄 <p>【下記は正当な理由がある場合のみ表示できます】</p> <input type="checkbox"/> 住民票コード <input type="checkbox"/> 個人番号			<外国人住民のみ> <input type="checkbox"/> 国籍・地域 <input type="checkbox"/> 在留カード等の番号 <input type="checkbox"/> 在留資格・在留期間等・在留期間等の満了の日 <input type="checkbox"/> 通称の記載及び削除に関する事項			
備考						

委任状

上記の請求を、代理人(使者) _____ に委任(依頼)いたします。

令和 年 月 日

委任者 住所

氏名

(印)

窓口に来られた方が請求者の代理人又は使者(同一世帯員を除く。)である場合は、請求者からの委任状が必要となります。

住民票の写しには、上記のとおり「本籍・筆頭者」、「世帯主・続柄」、「住民票コード」、「個人番号」などを表示する欄がありますが、通常、この欄は省略して発行しておりますので、表示する必要がある場合には、必要な項目にチェック□してください。

なお、「住民票コード」、「個人番号」については、使途が限られていますので、正当な理由がある場合に限り表示いたします。

※本人確認を実施しておりますので、窓口に来られた方の本人確認資料をご提示ください。