

住民票写等交付請求書

番号札

(あて先) 金沢市長

①どなたの証明が必要ですか

令和〇年△月□日

住所	金沢市 広坂1丁目1番1号		
フリガナ	カナザワ タロウ	生年月日	昭和56年 1 月 1 日
氏名	金沢 太郎		
世帯一部の場合、 ほかに必要な方の氏名			
《使用目的・提出先》 <input checked="" type="checkbox"/> 運転免許 <input type="checkbox"/> 年金請求 <input type="checkbox"/> 車の購入等 <input type="checkbox"/> 登記 <input type="checkbox"/> 官公庁 <input type="checkbox"/> 入管・大使館等 <input type="checkbox"/> その他 ()	住民票 (<input type="checkbox"/> 除票)	世帯全員 1 通 世帯一部 通	円
	記載事項証明	通	円
	住民票コード通知書	通	無料
		通	円
	【手数料合計】		円

赤色の欄は記入しないでください。

②窓口に来られた方はどなたですか

[電話 090 - 1234 - 5678]

住所	<input checked="" type="checkbox"/> 上記①の住所と同じ 金沢市
氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 上記①の氏名と同じ

 本人又は同一世帯員 特定事務受任者 国・地方公共団体
 その他(関係及び請求理由を詳しく記入してください)

※代理請求の場合には委任状が必要です。下記委任欄を用いられるか、別途委任状をご用意ください。

委任欄	私は上記②に記載された者を代理人と定め、住民票写等の交付請求および受領に関する権限を委任します。		
	請求者	住所	金沢市
		氏名	印

(注) 偽りその他の不正の手段により交付を受けたときは、法に基づき罰せられます。

受付	記載事項	<input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> 全記載 (日本人) <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 住コ <input type="checkbox"/> 備考 (外国人) <input type="checkbox"/> 国籍・地域等 <input type="checkbox"/> 第30条の45区分 <input type="checkbox"/> 在留カード番号等 <input type="checkbox"/> 在留資格等 <input type="checkbox"/> カタカナ表記 <input type="checkbox"/> 通称履歴
本人確認	免・個・住B・旅・保・障・在・職・聴・他(): 資・補	