

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 年 月 日

住所	金沢市 広坂1丁目1番1号		
ふりがな	かなざわ たろう		生年月日
氏名	金沢 太郎		昭和56年 1月 1日
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	住民票
<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	(<input type="checkbox"/> 除票)
〔 〕		世帯全員	1 通
		世帯一部	通
		記載事項証明	通
		住民票コード通知書	通
【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
<input checked="" type="checkbox"/> 本人又は同一世帯員 <input type="checkbox"/> 特定事務受任者 <input type="checkbox"/> 国・地方公共団体 <input type="checkbox"/> 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。

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。	
委任欄	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"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 全記載 (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"/> カタカナ表記 <input type="checkbox"/> 通称履歴	<input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 履歴
	本人確認	免・個・住B・旅・保・障・在・職・聴・他()	資・補