

# 住民票等交付申請書

東みよし町長 殿

年 月 日

窓 口 に き た 方	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同一世帯員 <input type="checkbox"/> 代理人(委任状必要) 申請者氏名【                      】 <small>どなたのもの が必要ですか</small> 【                      】 <input type="checkbox"/> その他(                      )	ど な た の 何 が 必 要 で す か	<input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 記載事項証明 住 所 東みよし町                      番地
	住所		<input type="checkbox"/> 世帯全員                      通 世帯主氏名                      生 年 月 日
	氏名                      ①                      年 月 日生		<input type="checkbox"/> 世帯の一部                      通(単票・連記票) いる人の氏名                      生 年 月 日
	連絡先                      -                      -		<input type="checkbox"/> 消除されたもの                      通 いる人の氏名                      生 年 月 日
	使用 み ち 免許・登記・車購入(廃車)・健康保険扶養・児童扶養手当 公的年金・個人(企業)年金・口座開設・生命保険・奨学金 その他(                      )		<input type="checkbox"/> 閲 覧                      件
提 出 先	備考	記※ 載 役 欄 場 免・パ・在・保・介・年金・その他                      手数料 (                      ) 個力・住力・聴聞・面識 (                      課                      確認)                      円	
必 要 な で 記 載 す 事 項 は	<input type="checkbox"/> 住所・氏名・生年月日・前住所のみ <input type="checkbox"/> 戸籍の表示(本籍および筆頭者氏名) <input type="checkbox"/> 世帯主氏名および続柄 <input type="checkbox"/> 国籍・地域 <input type="checkbox"/> 在留カード等番号 <input type="checkbox"/> 在留情報 ※住民票コード及び個人番号の記載が必要な方は窓口で お申し付けください。(本人もしくは同一世帯員に限ります。)		

※偽りその他不正の手段により交付を受けたときは、住民基本台帳法により30万円以下の罰金に処せられます。