

# 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 <small>世帯主氏名</small> 生 年 月 日	
	氏名                      (印)                      年 月 日生		<input type="checkbox"/> 世帯の一部                      通(単票・連記票) <small>いる人の氏名</small> 生 年 月 日	
	連絡先                      -                      -		<input type="checkbox"/> 削除されたもの                      通 <small>いる人の氏名</small> 生 年 月 日	
使 ち い み	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(                      )	備 考	免・パ・在・保・介・年金・その他 (                      ) 個力・住力・聴聞・面識 (                      課                      確認)	
先 提 出				手数料 円
必 要 な 何 な 記 載 す 事 項	<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 <small>※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。)</small>			
<input type="checkbox"/> 生活保護受給者 (生活保護の方は窓口で申出れば無料でお出しができます)				

※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。