

# 住民票等請求書

留寿都村長 様

令和 年 月 日

① 必要 です か	住所	留寿都村字		
	ふりがな	大正・昭和・平成・令和・西暦		
	氏名	年	月	日生

② 何 が 必 要 で す か	住民票	世帯全員	通	全部省略	世帯主・続柄	本籍・筆頭者	全部記載 (マイナンバー以外)	
		世帯一部	通					
	除かれた住民票		通					
	不在住・記載事項証明書		通	マイナンバー	住民票コード	※記載してほしい項目が ありましたら○をつけて下さい。		
	その他の証明		通					
住民票の閲覧		通						

③ 窓 口 に 来 た 方	住所			
	ふりがな	必要な方との関係		
	氏名	<input type="checkbox"/> 同一世帯員 <input type="checkbox"/> その他( )		

上記①の方と同じであれば記載は不要です。

④ 使 う 方 は ど な た で す か ( 請 求 者 )	住所			
	ふりがな	請求者と窓口に来た方との関係		
	氏名			

上記①の方と同じであれば記載は不要です。

使 用 目 的	<input type="checkbox"/> 法務局 <input type="checkbox"/> 金融機関 (相続・その他) <input type="checkbox"/> マイナンバー確認 <input type="checkbox"/> 職場提出			
	<input type="checkbox"/> 車の購入 <input type="checkbox"/> 名義変更 <input type="checkbox"/> 免許取得(車・その他) <input type="checkbox"/> 住所変更(免許・その他)			
	<input type="checkbox"/> 奨学金(留寿都村・その他) <input type="checkbox"/> 児童(扶養)手当 <input type="checkbox"/> 指定難病 <input type="checkbox"/> ハローワーク			
	<input type="checkbox"/> 携帯電話 <input type="checkbox"/> アパート契約 <input type="checkbox"/> 村営住宅 <input type="checkbox"/> 売買(土地・不動産) <input type="checkbox"/> その他( )			

本 人 確 認	運転免許証・マイナンバーカード・在留カード・障害者手帳・旅券・面識	無料交付
	健康保険証・介護保険証・年金手帳・年金証書	担当者
	その他 ( ) ・ ( ) ・ ( )	