

住民票写し・戸籍写し等 交付申請書

宇多津町長 殿

令和 年 月 日

あなたの住所・氏名(窓口に来た人)		ふりがな	
住 所	郡 市 町	氏 名	
	番地	生年月日 大正・昭和・平成・西暦	
		年 月	日生
だれの証明がいらしますか		ふりがな	
* 請求者本人の場合、記載しなくてもかまいません。		氏 名	
宇多津町			
	番地	生年月日 大正・昭和・平成・令和・西暦	
(請求者と続柄) <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 直系尊属(父母・祖父母)		年 月 日生	
<input type="checkbox"/> 直系卑属(子・孫) <input type="checkbox"/> その他()			
戸籍・除籍謄本等・戸籍の附票・身分証明書が必要な方は、ご記入ください。			
本籍地 宇多津町	番地	必要な方の氏名	
筆頭者氏名			
* 本籍地が宇多津町でない場合は請求できません。			
とりにきた人と請求者が異なる場合			
私は上記代理人(窓口に来た人)が下記の証明書の交付を申請し、受けとることを委任します。			
* <u>委任者(依頼する人)が自署してください。</u>			
* <u>消すことのできるインクを使ったボールペンは使用しないでください。</u>			
住 所			
委 任 者		氏 名	
		Ⓜ	
何に必要ですか。くわしくご記入ください。(第三者請求等の場合) (窓口に来た方が請求者本人の場合は記載しなくてもかまいません。)			
なにが、何通必要ですか。 必要なものに☑をつけてください			
<input type="checkbox"/> 住民票	<input type="checkbox"/> 全員の写し	<input type="checkbox"/> 戸籍	<input type="checkbox"/> 全員の写し
	通	<input type="checkbox"/> 除籍	(謄本) 通
	<input type="checkbox"/> 一人の写し	<input type="checkbox"/> 改製原戸籍	<input type="checkbox"/> 一人の写し
	通		(抄本) 通
* 本籍・続柄の記載は、 <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要		<input type="checkbox"/> 戸籍の附票 通	
* マイナンバーの記載は、 <input type="checkbox"/> 必要		<input type="checkbox"/> 身分証明書 通	
* 住民票コードの記載は、 <input type="checkbox"/> 必要		<input type="checkbox"/> 死亡診断書の写し 通	
* 外国人の方は、国籍・地域・在留関係・登録番号・		<input type="checkbox"/> 記載・受理証明書 通	
30条45規定区分は、 <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要		<input type="checkbox"/> 住民票記載事項証明書 通	
<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 行政区別・年齢別人口 通	
手数料	300	450	600
		750	900
			1050
			1200
			受付

(注) 偽り、その他不正の手段によって交付を受けたときは刑罰が科せられます。

確認	免・旅・在留・特永・住基(写真有・無)・個人番号・身障・保険・年金・後期・介護・社員証・学生証・診察券・通帳・その他・知人・聞き取り
----	--