

# 住民票写し・戸籍謄本等 交付申請書

宇多津町長 殿

令和 年 月 日

(窓口 申請 きた 人)	住 所	ふりがな
	郡 市 町	氏 名
	番地	生年月日 大正・昭和・平成・令和・西暦
	(アパート・マンション名)	年 月 日生

必 要 な 人	* 申請者本人の場合、記載しなくてもかまいません。	ふりがな
	宇多津町 番地	氏 名
	(アパート・マンション名) (申請者からみた続柄) <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 直系尊属(父母・祖父母) <input type="checkbox"/> 直系卑属(子・孫) <input type="checkbox"/> その他( )	生年月日 大正・昭和・平成・令和・西暦
		年 月 日生

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	筆頭者
* 本籍地が宇多津町でない場合は請求できません。			

(第 三 者 任 請 求 欄)	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	(印) (本人自署の場合は押印不要)

何に必要ですか。くわしくご記入ください。(第三者請求、マイナンバー等記載の場合)

必 要 な 書 類 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 (謄本)		
			通	<input type="checkbox"/> 除籍		通	
		<input type="checkbox"/> 一人の写し		通	<input type="checkbox"/> 改製原戸籍	<input type="checkbox"/> 一人の写し (抄本)	通
		* 本籍・続柄の記載 <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 <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要			* 本籍・筆頭者の記載 <input type="checkbox"/> 必要		
		* 住民票コードの記載 <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要			<input type="checkbox"/> 身分証明書		通
	* 外国人の方は、国籍・地域・在留関係・登録番号・ 30条45規定区分の記載 <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要			<input type="checkbox"/> 死亡診断書の写し		通	
	<input type="checkbox"/> 住民票記載事項証明書	通		<input type="checkbox"/> 記載・受理証明書		通	
				<input type="checkbox"/> その他		通	

(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。

手数料	300	350	450	600	750	900	1050	1200	受付
確認	免許証・旅券・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								