

住民票等交付申請書

みずいろ

年 月 日

西条市長 殿

※請求時には本人確認資料(免許証等)が必要です。
 ※西条市では不正請求及び不正取得を抑止するため、
 本人通知制度を実施しています。

請求者	住所 (電話)			
	氏名	生年月日 明・大・昭 平・令 年 月 日		
窓口に来た方 (請求者と 違うとき)	住所 (電話)			
	氏名	生年月日 明・大・昭 平・令 年 月 日		
必要な 住民票等 の表示	住所 西条市			
	世帯主 氏名	生年月日 明・大・昭 平・令 年 月 日		
	世帯一部(抄本)の場合 必要な人の氏名	明・大・昭 平・令 年 月 日		
住民票に記載されている方と請求者との関係を選択してください。 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同居の家族 <input type="checkbox"/> その他()				
請求者が「その他」に該当する場合は、請求の理由を詳細に記入してください。				
請求 の 理 由				
必要な通数と、住民票等へ記載が必要な事項に「 <input checked="" type="checkbox"/> 」を記入してください。 <input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者 <input type="checkbox"/> 世帯主名・続柄 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 履歴 <input type="checkbox"/> ()				
住民票	世帯全員(謄本)	<input type="checkbox"/> 通	不在住証明書	<input type="checkbox"/> 通
	世帯一部(抄本)	<input type="checkbox"/> 通	記載事項証明書	<input type="checkbox"/> 通
住民票の除票 (消除された住民票)		<input type="checkbox"/> 通	臨時運行許可申請	<input type="checkbox"/> 件
船員 (雇入 雇止 変更)			その他	<input type="checkbox"/> 通
権限書類	<input type="checkbox"/> 委任状 (<input type="checkbox"/> 戸 に添付 <input type="checkbox"/> 昇 に添付) <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> その他()			
免・手・在・個・住・他(保・診・キャ・運経・)	受付	手数料 P 円		
開き取り	父(名 誕)母(名 誕)兄(名 誕)姉(名 誕)弟(名 誕)妹(名 誕)子(名 誕)前住 本籍			