

# 【記入例】住民票等交付請求書

※窓口に来られたあなたの本人確認（運転免許証等）が出来る書類をご提示ください。

※交付請求には、窓口に来た方の自署による署名または記名押印が必要です。

※この請求について、質問及び関係書類の提示を求める場合があります。

※本人及び同世帯の方以外が請求をされる際は、委任状が必要です。

霧島市長様

令和〇〇年〇〇月〇〇日

## 1. どなたのものが必要ですか

住所	霧島市 国分中央三丁目45番1号	
ふりがな	きりしま たろう	
氏名	霧島 太郎	
生年月日	明・大・昭・ <input checked="" type="checkbox"/> 平・令	2年 1月 1日
窓口に来られた方との関係	□ 本人 <input checked="" type="checkbox"/> □ 同世帯の人（家族）	□ その他（ ）

## 2. 窓口に来られた方（本人の場合、記入の必要はありません）

住所	霧島市 国分中央三丁目45番1号	
ふりがな	きりしま はなこ	連絡先（TEL）
氏名	霧島 花子	(0995) 45-5111
生年月日	明・大・ <input checked="" type="checkbox"/> 昭・平・令	40年 2月 1日

## 3. 請求者（法人等の場合）

住所	【この欄に記入の必要がある方】	法人印または代表者印
ふりがな	法人が委任を受けて、従業員の方等が証明を請求される場合の法人名（法人印または代表者印が必要です）	
氏名	委任を受けた方のご家族が請求される場合の受任者名	印

※窓口に来た方が、請求者の代理人または使者である場合には、代理人権限または使者の権限を証明する書類が必要です。

## 4. 必要なものはどれですか

世帯全員（住民票謄本）	1通	臨時運行許可件
個人（住民票抄本）	通	不在住証明通
除票	通	閲覧件
記載事項証明	通	（ ）通
除票記載事項証明	通	
住所・氏名等の他に記載が必要な場合は、該当する□にチェックして下さい。	<input checked="" type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> 履歴（住所・氏名）	
※住民票の写しは申出がないと右記事項が省略されます。	<input type="checkbox"/> ※住民票コードの記載が必要な方（□必要）	
※右記事項の記載申出は原則本人及び同世帯員に限ります。	<input type="checkbox"/> ※個人番号（マイナンバー）の記載が必要な方（□必要）	
外国人	<input type="checkbox"/> 国籍・地域 <input type="checkbox"/> 在留資格 <input type="checkbox"/> 在留期間等 <input type="checkbox"/> 通称履歴 <input type="checkbox"/> 34条45規定区分 <input type="checkbox"/> 在留期間の満了日 <input type="checkbox"/> 在留カード等の番号	

## 5. 使用目的

<input type="checkbox"/> 車購入	<input type="checkbox"/> 免許取得等	<input type="checkbox"/> パスポート	<input type="checkbox"/> 携帯電話	<input type="checkbox"/> 各種手当申請
<input type="checkbox"/> 年金	<input type="checkbox"/> 権利行使・義務履行のため		<input type="checkbox"/> 国または地方公共団体の機関に提出するため	
<input checked="" type="checkbox"/> その他（運転免許証の住所・本籍地変更の為）				

### 以下市役所記入欄

本人確認	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 質問確認 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 資格確認書 <input type="checkbox"/> 在留カード等 <input type="checkbox"/> 住基カード <input type="checkbox"/> 障害者手帳 <input type="checkbox"/> その他
備考欄	

受付	作成	交付

件数 件

手数料 円