

この請求用紙は、金融機関、生命保険会社、損害保険会社等の住民基本台帳法第12条の3第1項に基づく請求用です。

(あて先)東浦町長

住民票交付請求書(第三者請求用)

令和 年 月 日

①申請者

※窓口に来られた方の本人確認書類をご提示ください。

会社の所在地		電話(Tel) - -	社名 支店名	⑩
(窓口に来られた方) 担当者	住所			
	氏名		代 表 者 名	⑩
	生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日		

誓約書

請求・申出書に記載の使用目的により、住民票の写し等の交付を申出しますが、人権やプライバシーの保護のために、これにより知り得た内容については、目的以外に一切使用しないことを誓約します。

②どなたの証明が必要ですか

住所	東浦町大字 字 番地
	(アパート名等) 号
氏名	ふりがな
	生年月日 明治・大正 昭和・平成 令和・西暦 年 月 日

③何通必要ですか

住民票	本人のみ <input type="checkbox"/> 通	請求・申出理由の根拠となる資料等を提出してください。
-----	---------------------------------	----------------------------

④本籍・続柄等の記載は必要ですか

※原則この記載は省略されます。必要な場合は、□に✓チェックの上、具体的な理由を記入してください。

本籍地 筆頭者氏名	<input type="checkbox"/> 載せる 理由:
世帯主氏名 続柄	<input type="checkbox"/> 載せる 理由:

⑤請求理由を具体的に記入してください

※請求事由によっては、交付できない場合もあります。(住民基本台帳法第12条の3)

--

- 不正な目的に使用される恐れのある請求・申出には応じられません。
- 偽りその他不正の手段により交付を受けたときは30万円以下の罰金に処せられます(住民基本台帳法第47条第2号)

以下東浦町記入欄

本人確認	運・パ・在カ・マ・住写・公(手帳等)	種類	住民票	除票		計	取扱
	保・年・共・証・他()	単価	200	200			
	社・資・診・預・他()	数量					
		金額					