

この請求用紙は、金融機関、生命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。

住民票交付請求書（第三者請求用）

川崎町長

平成 年 月 日

① 窓口に来られた方 ※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 ()	社名 支店名	㊞
窓口に来た方	住所			
	氏名			
	生年月日	昭・平・西暦 年 月 日	代表者名	

※下記の誓約書に署名してください。

誓約書	
請求・申出書の記載の使用目的により、住民票の写し等の交付を申しますが、人権やプライバシーの保護のため、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。	
会社所在地	
社名	㊞
支店名	

② 何通必要ですか ※請求・申出理由の根拠となる資料等を提示してください。

住民票	世帯一部	通
-----	------	---

③ どなたの証明が必要ですか

住所	川崎町		
氏名	フリガナ ()	生年月日	明・大・昭・平・西暦 年 月 日

④ 請求理由を具体的に記入してください。

--

◆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)

役場記入欄

●疎明資料 ※複写を添付すること
<input type="checkbox"/> 請求者と対象者との関係がわかる資料（自署のある契約書等、債権譲渡契約書等）
法人の場合 <input type="checkbox"/> 代表者事項証明書、登記事項証明書等 <input type="checkbox"/> 代理人の場合、在籍証明書又は委任状
●確認資料
<input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 保険証