

請求書 (その1)

中津市長あて

令和 年 月 日

①窓口に来た方

住所	電話番号
氏名	証明書に載る方との関係 <input type="checkbox"/> 本人または同じ世帯の方 <input type="checkbox"/> 第三者 <input type="checkbox"/> 代理人・使者
西暦・大・昭・平・令 年 月 日生	



②どなたの代理ですか？

住所	※委任状をお持ちでない方は、委任者の印が必要です。	
氏名	印	証明書に載る方との関係
西暦・大・昭・平・令 年 月 日生		

住民票関係

※不当な目的による住民票の交付、閲覧には応じられません。偽りその他不正な手段によって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)

どなたの証明が必要ですか	住所	中津市
<input type="checkbox"/> ①と同じ <input type="checkbox"/> ②と同じ 場合は記入不要	必要な人の氏名(複数人可)	西暦・大・昭・平・令 年 月 日生

必要な証明書	1. 住民票の写し	
	世帯全員	()通
	一部	()通
	除票	()通
2. 記載事項証明書	[全部()人・一部]	()通
	3. その他	()通

必要事項に☑

※提出先に確認してください
※☑は申請者の自書とみなします。

本籍・筆頭者 続柄・世帯主
 履歴(改氏・転居等) 備考
 外国人住民の項目

(※代理人請求で以下の項目が必要な場合は、本人宛に郵送します。)

住民票コード 個人番号

※正当な理由を証する書類を提示してください。

第三者の場合

印鑑登録証明書

(※必ず印鑑登録証(青い手帳)

市使用欄

登録番号	
氏名	通
西暦・大・昭・平・令 年 月 日生	

登録番号	
氏名	通
西暦・大・昭・平・令 年 月 日生	

====職員記入欄=====

【写真付】 運免 個カ 在留 身障 旅券 その他 (No.)	【権限確認】 委任 疎明資 他市区町村戸籍 その他()	受付	点検	通数	
				住	印
【写真無】 保険証 住基 年金 通帳等 診 その他() (No.) (No.)	【聴聞・面識】	合計		手数料	
				通 円	