

住民票等・印鑑証明書の請求書

広島県三次市長 様

請求日 年 月 日

本人確認書類をご提示ください。

請求者 (窓口に来られた方)	住所 (Address)
	電話番号(Telephone) - - (フリガナ)
	氏名 (Name)
	大・昭・平・令・西暦 年 月 日生 (Date of birth)

担当者記入欄 (担当:)
1点 <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書 <input type="checkbox"/> その他()
2点 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 通帳 <input type="checkbox"/> キャッシュカード <input type="checkbox"/> 診察券 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 3号確認()
(担当:)

※請求者が本人・同一世帯の人以外の場合は、原則として委任状が必要です。

① 住民票等	必要な人の住所 <input type="checkbox"/> 請求者と同じ 三次市	必要な人の氏名 <input type="checkbox"/> 請求者と同じ 大・昭・平・令・西暦 年 月 日生
	請求者との関係 <input type="checkbox"/> 本人・同一世帯 <input type="checkbox"/> その他()※委任状必要	
	<input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 世帯全員 (通) <input type="checkbox"/> 世帯一部 (通)	本籍筆頭者 必要・不要 世帯主続柄 必要・不要
	<input type="checkbox"/> 住民票の除票 (通)	次の項目について必要な場合は☑をしてください。 <input type="checkbox"/> マイナンバー(個人番号)※ <input type="checkbox"/> 住民票コード※
	<input type="checkbox"/> 住民票記載事項証明書 <input type="checkbox"/> 世帯全員 (通) <input type="checkbox"/> 世帯一部 (通) <input type="checkbox"/> 性別を記載しない	※マイナンバー(個人番号)・住民票コードの記載された住民票等を代理人が委任により請求される場合(別世帯)は、本人の住民登録住所へ郵送します。 <input type="checkbox"/> 普通郵便 <input type="checkbox"/> 簡易書留
	<input type="checkbox"/> 除票記載事項証明書 <input type="checkbox"/> 性別を記載しない (通)	使用目的・提出先等 <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 登記(法務局) <input type="checkbox"/> 車両関係 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 金融機関 <input type="checkbox"/> 電話会社 <input type="checkbox"/> 裁判所 <input type="checkbox"/> その他(詳しく記入してください)
<input type="checkbox"/> その他() (通)		

※代理請求の場合は必ず印鑑登録証(登録カード)を添えてください(条例第11条)。

② 印鑑証明	必要な人の住所 <input type="checkbox"/> 請求者と同じ 三次市	登録番号
	必要な人の氏名 <input type="checkbox"/> 請求者と同じ 大・昭・平・令・西暦 年 月 日生	必要枚数 通

※プライバシーの侵害等のおそれがある請求には応じられません。

※偽り、その他の手段により交付を受けたときは、法に基づき罰金に処せられます。

職員記入 Pay・d・au・iD・ク ()