

偽装の申請を防ぐため、免許証やマイナンバーカードなどの本人確認書類の提示をお願いいたします。

住民票・印鑑登録証明書の交付請求書

大和町長 殿

年 月 日

該当する□に✓を入れてください。

① 窓口に来られた方	住所	
	(アパート等の名称)	
	電話 ()	
	氏名	必要な人との関係
	生年月日	□ 本人
	□大正 □昭和 □平成 □令和	□ 同一世帯の人
	年 月 日	□ 上記以外の夫・妻・父母・子・孫・祖父母
		□ その他 委任状(□有・□無) 疎明資料(□有・□無)

住民票に関する証明

※同一世帯以外は委任状が必要となり、同じ住所でも世帯を別になっている場合は必要です。

② 必要な人	住所	□ ①と同じ 大和町 (アパート等の名称)
	氏名	□ 本人 □ 本人以外 () 生年月日 年 月 日 <small>必要な方の氏名をご記入ください。</small>
なにを	□住民票 抄本 通 □住民票除票 通	□住民票記載事項証明書 抄本 通
使いみちは(※マイナンバー付の場合は、法的制限があるためその他欄に使用目的をご記入ください。) <input type="checkbox"/> 免許 <input type="checkbox"/> 年金手続き <input type="checkbox"/> 保険 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 相続 <input type="checkbox"/> 賃貸契約 <input type="checkbox"/> 保健所 <input type="checkbox"/> 児童手当 <input type="checkbox"/> 車購入等 <input type="checkbox"/> その他(※)		
住所・氏名・生年月日など法定された項目以外に表示が必要がある場合 <input type="checkbox"/> 本籍と筆頭者、世帯主とその続柄 <input type="checkbox"/> 本籍と筆頭者 <input type="checkbox"/> 世帯主とその続柄 <input type="checkbox"/> 住民票コード <input type="checkbox"/> マイナンバー ※使いみちを詳しくご記入ください。		
外国籍の方 <input type="checkbox"/> 全て表示 <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 在留資格・期間 <input type="checkbox"/> 在留カード等番号		

印鑑登録証明

印鑑登録証または、マイナンバーカードの提示をお願いします。
マイナンバーカード提示の場合は、本人請求に限り、かつ暗証番号の照合が必要です。

③ 必要な人	住所	□ ①と同じ □ ②と同じ 大和町 (アパート等の名称)
	氏名	□ 本人 ※ 別世帯の場合は、本人確認書類の提示をお願いいたします。 □ 本人以外 () 生年月日 年 月 日 <small>必要な方の氏名をご記入ください。</small>
登録証番号	第 号	必要通数 通

町役場記入	本人確認	① 免・マ・在・パ ② 保・診・障・学・銀・介(その他) ③ 確認書(①、②がない場合)備考欄()	課長	受付
	交付番号	金額	印鑑登録証 済	マイナンバー照合 済