

住民票等の申請書

令和 年 月 日

東 村 長 殿

※ 請求には本人確認資料が必要です。

どなたの 必要ですか	住 所 (又は本籍)	沖縄県国頭郡東村字 高江・宮城・川田 平良・慶佐次・有銘	番地
	世帯主氏名 (又は筆頭者名)		
	① 必要な方の氏名 (抄本を請求される方のみ記入)	フリガナ	
	生 年 月 日	明・大・昭・平・令	年 月 日

請求者はどなた ですか	住 所	〒	
	フリガナ	電話番号	日中連絡の付く電話番号を記入。
氏 名			
①の「必要な方」 からみたあなた との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者(※) <input type="checkbox"/> 同一世帯員 <input type="checkbox"/> その他(※) () です。		※別世帯の配偶者及びその 他の方は「委任状」が必要
請求の理由	▼ ※その他の場合は、使用目的や提出先等を具体的に書いてください。 <input type="checkbox"/> 権利行使・義務履行のため <input type="checkbox"/> 国又は地方公共団体の機関に提出するため <input type="checkbox"/> その他		
※「その他」 「個人番号入り」 の場合のみ記入	[]		

何が必要ですか。必要なものにチェックをつけて、通数・件数を記入してください

証 明 書 の 種 類	<input type="checkbox"/> 住民票謄本〔世帯全員の証明〕 本籍・続柄の記載 <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要 住民票コード記載 <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要 個人番号の記載 <input type="checkbox"/> 必要 (世帯員5名まで200円、6～10名400円)	通	<input type="checkbox"/> その他	通
	<input type="checkbox"/> 住民票抄本〔必要な人の証明〕 本籍・続柄の記載 <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要 住民票コード記載 <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要 個人番号の記載 <input type="checkbox"/> 必要 (200円)	通	その他、必要事項を記入して下さい。 例1. 旧姓が表示された住民票抄本。 (婚姻年月日：平成〇年〇月〇日) 例2. 東村字〇〇321番地に住んでいた 住所がある住民票抄本。	}
	<input type="checkbox"/> 除かれた住民票 謄本・抄本 本籍・続柄の記載 <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要 住民票コード記載 <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要 (世帯員5名まで200円)	通		
	<input type="checkbox"/> 記載事項証明書 (200円)	通		

注 意 ※ 偽りその他不正の手段によって住民票等証明書の交付を受けた者は、刑罰(30万円以下の罰金)が科されます。

同封するもの	① 住民票等の申請書(この用紙です) ② 返信用封筒(郵便番号、住所、氏名を記入し、切手を貼ってください) ※返送先の住所を請求者の「現住所」になります。勤務先等には送れません。 ③ 交付手数料(定額小為替：郵便局で購入できます) ④ 請求者の本人確認書類コピー (1点：運転免許証、個人番号カードなど、2点：健康保険証+年金手帳など) ☆本人確認書類の写しは「現住所・氏名・生年月日」を確認するために必要ですので、必ず添付してください。
--------	---

郵送先 〒905-1292 沖縄県国頭郡東村字平良804番地 東村役場 住民課 ☎：0980-43-2203