

住 民 票 等 請 求 書

双葉町長

平成 年 月 日

請求者	※送り先住所 (避難先住所)						
	氏 名	印	生年月日	年 月 日			
	連 絡 先	自宅Tel		携帯Tel			
双葉町の住所		双葉町大字 字 番地					
必要な方の氏名			生年月日	年 月 日			
何が必要ですか		通数		ほかに必要な方がいればお名前を 下の枠の中に書いてください。			
住民票の写し	世帯全員	通				氏名	生年月日
	一 部	通					年 月 日
除 票							年 月 日
記載事項証明		通					年 月 日
印鑑登録証明書		通		【印鑑登録番号】を記入ください <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px; margin-top: 5px;"></div> ※印鑑登録証(カード)の写しも同封ください。			
必要な証明書と 請求者との関 係(資格)	本人・配偶者・子・父母・孫 その他()→※第三者が請求する場合は請求理由を詳しく記入してください。						
請求理由	具体的に						
必要事項	どのような事項が記載されているものが必要ですか。 <input type="checkbox"/> 本籍の表示が入った住民票 <input type="checkbox"/> 世帯主との続柄が入った住民票 <input type="checkbox"/> 個人番号(マイナンバー)が入った住民票						

同封するもの

- 返信用封筒(返信先の宛先を記入したもの。切手は貼らないで同封ください)
- 本人確認できるもの(運転免許証など)
- 印鑑登録証の写し
- 代理人が請求する場合は本人からの委任状が必要です。

※偽りその他不正な手段により請求したときは30万円以下の罰金に処されます。(住民基本台帳法第44条)
 ※送付先は役場に届出のある避難先住所に限ります。勤務先等には送付できません。