

# 住民票交付郵送申請書

大町市長 あて

申請者	住所	番地
		昼間連絡がとれる電話番号
	フリガナ	
	氏名	明・大・昭・平 年 月 日生
<input type="checkbox"/> 本人・同一世帯員 <input type="checkbox"/> 代理人(委任状添付) <input type="checkbox"/> その他( )		提出先 ( <input checked="" type="checkbox"/> その他の方は必ず詳しく書いてください)

○どなたの証明書が必要ですか(申請書が本人の場合は記入不要です)

住所	大町・平・八坂 常盤・社・美麻	番地
フリガナ		
氏名		明・大・昭・平 年 月 日生

○どんな証明書が必要ですか

住民票	下記項目について記載が必要な場合は <input checked="" type="checkbox"/> をしてください。 <input type="checkbox"/> 世帯主との続柄 <input type="checkbox"/> 本籍地等の表示(運転免許証の手続き等) <input type="checkbox"/> 住民票コード(年金の手続き等) <input type="checkbox"/> 国籍・在留資格・在留期間等(ビザの更新等) <input type="checkbox"/> 通称履歴の表示	世帯全員	通
		個人	通
		記載事項証明	通
		その他	通

\*偽りその他不正の手段によって交付を受けたときは 30 万円以下の過料に処せられます。  
(住民基本台帳法 47 条)