

住民票・印鑑証明書等

請求書兼納付書

岩内町長 様

令和 年 月 日

①何が何通必要ですか？

住民票	世帯全員			印鑑登録証明書			
	世帯一部				印鑑登録証の再交付		
	除票				記載事項証明書		
住民票に記載するかどうか☐をつけてください				税証明			
☐本籍・筆頭者				その他 ()			
☐その他 ()							
備考欄							

②どなたの証明が必要ですか？

※住民票・印鑑証明が必要な方はご記入ください。

住所	岩内町字		
フリガナ		生年月日	明・大・昭・平・令
氏名		年 月 日	

③証明書を使う方

住所	☐上記②住所に同じ		電話番号
フリガナ		生年月日	明・大・昭・平・令
氏名	☐上記②氏名に同じ		年 月 日
②と③の関係は？	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同じ世帯の方 ⇨ ④へ 右にあてはまる方は、下記の理由を記入してください。		
請求の理由	<input type="checkbox"/> 同じ住所で別世帯の方 <input type="checkbox"/> その他 ()		
	(例: 〇〇のために〇〇へ提出)		

④窓口へ来た方

住所	☐上記③住所に同じ		電話番号
フリガナ		生年月日	明・大・昭・平・令
氏名	☐上記③氏名に同じ		年 月 日
③と④の関係は？	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同じ世帯の方 <input type="checkbox"/> 同じ住所で別世帯の方 <input type="checkbox"/> その他 ()		

本人確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> 個人番号カード	<input type="checkbox"/> 住基カード	<input type="checkbox"/> パスポート
	<input type="checkbox"/> 身障者手帳	<input type="checkbox"/> 保険証	<input type="checkbox"/> 年金手帳	
権限確認	<input type="checkbox"/> 聞き取り	<input type="checkbox"/> その他 ()		
	<input type="checkbox"/> 委任状	<input type="checkbox"/> 登記事項証明書	<input type="checkbox"/> 社員証	<input type="checkbox"/> その他 ()

受付・交付

※窓口へ来た方の本人確認資料が必要です。

その他注意事項は裏面に記載されています。

請求に当たっての注意事項

◆ 本人確認書類について

窓口に来た方について、ご本人であることを確認できる書類（運転免許証、マイナンバーカード、健康保険証などの原本）の提示が必要です。（必要に応じて複写させていただくことがあります。）

◆ 権限確認書類について

窓口に来た方が、請求者の代理人または使用者である場合には、代理権限または使用者の権限を証明する書類（委任状など）が必要です。

◆ 第三者請求の理由の記載について

◇ 権利の行使・義務の履行のために請求する場合

権利・義務の発生原因、内容とその権利行使または義務履行のために住民票などの記載事項の確認を必要とする理由を詳細に記載してください。

◇ 国または地方公共団体の機関に提出する場合

住民票の写しなどを提出する国または地方公共団体名を記載してください。また、その機関へ提出を必要とする理由も記載してください。

◇ その他の理由で請求する場合

住民票などの記載事項の利用目的、方法とその利用を必要とする理由を記載してください。

◇ 資料の提供について

請求書に記載された内容から請求の理由が明らかでない場合には、資料の提供を求めることがあります。

◆ 押印の要否について

交付請求書には、窓口に来た方の署名又は記名押印が必要です。

◆ 罰則

偽りその他不正な手段により、住民票の写しなど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。

※ご不明な点があれば、窓口でおたずねください。