

住民票の写し等交付請求書

令和 年 月 日

伊予郡松前町長

①請求者（窓口に来られた方） ※法人等の場合は、裏面の記入・押印も必要です。

住所	伊予郡松前町大字 番地	
	() 市・町・村 番地番	
フリガナ	生年月日	大正・昭和 年 月 日 平成・令和
氏名	TEL	— —

②どなたの証明書が必要ですか

請求対象者（証明が必要な方） ※該当するものの口には✓を入れてください。

住所	<input type="checkbox"/> 上記①と同じ（※異なる場合は、以下に記入してください。）		
	伊予郡松前町大字 番地		
氏名	<input type="checkbox"/> 上記①と同じ（※異なる場合は、以下に記入してください。）		
フリガナ	生年月日	大正・昭和 年 月 日 平成・令和	
氏名	TEL	— —	

上記②証明が必要な方から見て ①窓口に来られた方 との関係

- 本人 配偶者（夫・妻） 直系尊属（父・母・祖父・祖母） 直系卑属（子・孫）
 その他（代理人・)

※上記に該当しない方で、かつ、同一世帯でない方（代理人）が請求する場合は、原則、「委任状（裏面）」が必要です。
※自己の権利行使等を目的とする第三者請求の場合、委任状は不要ですが、疎明資料等の提出を求める場合があります。

③どの証明書が必要ですか

※該当するものの必要通数を記入してください。

証明内容	全員	一部	計
住民票	通	通	通
除かれた住民票		通	通
記載事項証明書	通	通	通
その他 ()	通	通	通

④次の記載は必要ですか

※該当するものの口には✓を入れてください。（通常は省略）

記載事項	
<input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者氏名（外国籍の方：国籍・地域）	<input type="checkbox"/> ※個人番号（マイナンバー）
<input type="checkbox"/> 世帯主氏名・続柄	<input type="checkbox"/> ※住民票コード
<input type="checkbox"/> 在留資格等（外国籍の方のみ）	
<input type="checkbox"/> 住所等の履歴 記載が必要な住所等： ()	

※個人番号・住民票コードについて

○同一世帯の方以外による請求の場合：窓口では交付できません。

対象者への郵送による交付となりますので、

「封筒」及び「切手（110円～）」をご持参ください。

○第三者請求等の場合：記載できません。 ○除かれた住民票：記載できません。

⑤使用目的又は提出先 ※該当するものの口には✓を入れてください。

免許 登記 相続 税務 年金 ビザ 扶養 資格 奨学金 自動車等 健康保険 保健所 裁判所
 金融機関 保険会社 弁護士・司法書士等 勤務先 学校・園 松前町役場 (課)

※上記に該当しない場合や、個人番号・住民票コードを記載する場合・第三者請求等の場合は、以下に具体的に記入してください。

○使用目的 () ○提出先 ()

※偽りその他不正の手段により交付を受けた者は、30万円以下の罰金に処せられます。（住民基本台帳法第46条）

職員記入欄

本人確認

1点 運転免許証 個人番号カード パスポート 在留カード等（在・特永）

手帳（障・療・) その他顔写真付き官公署発行本人確認書類 ()

2点 各種健康保険被保険者資格確認書（国保・後期・社保） 介護保険被保険者証


年金手帳・基礎年金番号通知書 学生証 社員証等 その他 ()

確認票（4点・8点）

受付	交付

交付時刻
:

請求書（法人）※法人等による請求の場合は、以下もご記入ください。

法人について 【名称】 【事業所の所在地】 【代表者等の氏名】を記入のうえ 【法人の印】を押印してください。		印
--	---	---

※以下の委任状は、委任者（頼んだ方）本人が全て記入してください。
記入に誤りや不足がある場合は受付できませんので、ご注意ください。

※該当するものの口には✓を入れてください。

※偽りその他不正の手段により交付を受けた者は、30万円以下の罰金に処せられます。

※個人番号（マイナンバー）・住民票コードの記載のある住民票等は、委任状があっても、同一世帯の方以外には窓口では交付できません。

委任者本人の住民登録地宛に郵送しますので、「封筒」と「切手（110円～）」
をご用意ください。

委任状

（記入日）令和 年 月 日

代理人（頼まれた方）

住所			
氏名			
生年 月日	大正・昭和 平成・令和	年	月 日

私は上記の者を代理人と定め、（氏名：_____）の

<input type="checkbox"/> 住民票（世帯全員・世帯一部）：（_____）通
<input type="checkbox"/> 除かれた住民票：（_____）通
<input type="checkbox"/> 記載事項証明書：（_____）通
<input type="checkbox"/> その他（_____）：（_____）通

を請求する権限を委任しました。

上記の書類には

<input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者氏名（外国籍の方：国籍・地域）	
<input type="checkbox"/> 世帯主氏名・続柄	<input type="checkbox"/> ※個人番号（マイナンバー）
<input type="checkbox"/> 在留資格等（外国籍の方のみ）	<input type="checkbox"/> ※住民票コード
<input type="checkbox"/> 住所等の履歴 記載が必要な住所等：（_____）	

の表示が必要です。

委任者（頼んだ方）

住所			
氏名			
生年 月日	大正・昭和 平成・令和	年	月 日

住民票の写し等交付請求書

来庁者 **太郎さん** が 同居の妻 **花子さん** の
本籍・続柄記載の住民票 を請求する場合の記入例

令和 ○年 ○月 ○日

伊予郡松前町長

①請求者（窓口に来られた方） ※法人等の場合は、裏面の記入・押印も必要です。

住所	伊予郡松前町大字 筒井631 番地 松前マンション 101号室
フリガナ	マサキ タロウ
氏名	松前 太郎
生年月日	大正・昭和 61年 1月 1日 平成・令和
TEL	089-985-2111

②どなたの証明書が必要ですか

請求対象者（証明が必要な方） ※該当するものの口には✓を入れてください。

住所	<input checked="" type="checkbox"/> 上記①と同じ（※異なる場合は、以下に記入してください。）
住所	伊予郡松前町大字 番地
氏名	<input type="checkbox"/> 上記①と同じ（※異なる場合は、以下に記入してください。）
フリガナ	マサキ ハナコ
氏名	松前 花子
生年月日	大正・昭和 61年 12月 31日 平成・令和

上記②証明が必要な方から見て ①窓口に来られた方 との関係

- 本人 配偶者（夫・妻） 直系尊属（父・母・祖父・祖母） 直系卑属（子・孫）
 その他（代理人・ ）

※上記に該当しない方で、かつ、同一世帯でない方（代理人）が請求する場合は、原則、「委任状（裏面）」が必要です。
 ※自己の権利行使等を目的とする第三者請求の場合、委任状は不要ですが、疎明資料等の提出を求める場合があります。

③どの証明書が必要ですか

※該当するものの必要通数を記入してください。

証明内容	全員	一部	計
住民票	通	通	通
除かれた住民票		通	通
記載事項証明書	通	通	通
その他 ()	通	通	通

④次の記載は必要ですか

※該当するものの口には✓を入れてください。（通常は省略）

記載事項
<input checked="" type="checkbox"/> 本籍・筆頭者氏名（外国籍の方：国籍・地域）
<input checked="" type="checkbox"/> 世帯主氏名・続柄 <input type="checkbox"/> ※個人番号（マイナンバー）
<input type="checkbox"/> 在留資格等（外国籍の方のみ） <input type="checkbox"/> ※住民票コード
<input type="checkbox"/> 住所等の履歴 記載が必要な住所等：（ ）

※個人番号・住民票コードについて

○同一世帯の方以外による請求の場合：窓口では交付できません。

対象者への郵送による交付となりますので、

「封筒」及び「切手（110円～）」をご持参ください。

○第三者請求等の場合：記載できません。 ○除かれた住民票：記載できません。

⑤使用目的又は提出先 ※該当するものの口には✓を入れてください。

免許 登記 相続 税務 年金 ビザ 扶養 資格 奨学金 自動車等 健康保険 保健所 裁判所
 金融機関 保険会社 弁護士・司法書士等 勤務先 学校・園 松前町役場（ 課）

※上記に該当しない場合や、個人番号・住民票コードを記載する場合・第三者請求等の場合は、以下に具体的に記入してください。

○使用目的（ ） ○提出先（ ）

※偽りその他不正の手段により交付を受けた者は、30万円以下の罰金に処せられます。（住民基本台帳法第46条）

職員記入欄

本人確認

- 1点 運転免許証 個人番号カード パスポート 在留カード等（在・特永）
 手帳（障・療・ ） **記入不要です** 本人確認書類（ ）
- 2点 各種健康保険被保険者証 介護保険被保険者証
 年金手帳・基礎年金番号通知書 学生証 社員証等 その他（ ）
- 確認票（4点・8点）

受付	交付
交付時刻	
:	

請求書（法人）※法人等による請求の場合は、以下もご記入ください。

法人について 【名称】 【事業所の所在地】 【代表者等の氏名】を記入のうえ 【法人の印】を押印してください。	➔	印
--	---	---

※以下の委任状は、委任者（頼んだ方）本人が全て記入してください。
記入に誤りや不足がある場合は受付できませんので、ご注意ください。

※該当するものの口には✓を入れてください。

※偽りその他不正の手段により交付を受けた者は、30万円以下の罰金に処せられます。

※個人番号（マイナンバー）・住民票コードの記載のある住民票等は、委任状があっても、同一世帯の方以外には窓口では交付できません。

委任者本人の住民登録地宛に郵送しますので、「封筒」と「切手（110円～）」
をご用意ください。

窓口に来られない **次郎さん** が
別居の兄 **太郎さん** に
本籍・続柄記載の住民票
の請求を委任する場合の記入例

委任状

（記入日）令和 ○年 ○月 ○日

代理人（頼まれた方）

住所	伊予郡松前町大字筒井631番地	松前マンション 101号室
氏名	松前 太郎	委任者本人が全て記入してください。
生年月日	大正・昭和 平成・令和	61年 1月 1日

私は上記の者を代理人と定め、（氏名：松前 次郎）の

<input checked="" type="checkbox"/> 住民票（世帯全員・ <u>世帯一部</u> ）：（ 1 ）通
<input type="checkbox"/> 除かれた住民票：（ ）通
<input type="checkbox"/> 記載事項証明書：（ ）通
<input type="checkbox"/> その他（ ）：（ ）通

を請求する権限を委任しました。

上記の書類には

<input checked="" type="checkbox"/> 本籍・筆頭者氏名（外国籍の方：国籍・地域）	<input type="checkbox"/> ※個人番号（マイナンバー）
<input checked="" type="checkbox"/> 世帯主氏名・続柄	<input type="checkbox"/> ※住民票コード
<input type="checkbox"/> 在留資格等（外国籍の方のみ）	
<input type="checkbox"/> 住所等の履歴 記載が必要な住所等：（ ）	

の表示が必要です。

委任者（頼んだ方）

住所	伊予郡松前町大字筒井○○番地	
氏名	松前 次郎	
生年月日	大正・昭和 平成・令和	3年 4月 1日