

住民票等郵送申請書（第三者請求用）

色麻町長 殿

平成 年 月 日

①どなたの証明が必要ですか

住 所	色麻町	字	番地
	(アパート等名称)		
ふりがな		生年月日	明治・大正・昭和・平成
氏 名			年 月 日生

②どの証明が必要ですか

印及び通数を記入してください

<input type="checkbox"/> 住民票謄本（世帯全員分）	通	1人目は250円、1人増毎に50円加算 (例 4人世帯：250円+(3人×50円)=400円)
<input type="checkbox"/> 住民票抄本（一人分）	通	1通（1人分）につき250円
<input type="checkbox"/> 除かれた住民票（除票）	通	1通（1人分）につき250円
<input type="checkbox"/> 住民票記載事項証明書	通	1通（1人分）につき250円

③何にお使いになるか、具体的に記入してください

--

④住所・氏名・性別・生年月日は記載しますが、他に必要項目はありますか

<input type="checkbox"/> 本籍及び筆頭者	<input type="checkbox"/> 世帯主及び続柄	<input type="checkbox"/> 外国人項目（	について）
※第三者請求の場合は、原則省略です			

⑤請求する方

印及び下の欄を記入してください

※請求担当者の方の**運転免許証**等の顔写真付き証明書と**社員であることの証明書**のコピーを同封願います。

※他の添付書類については、ウェブページをご確認ください。

事業所所在地			
法人名			
代表者氏名	⑩		
担当者氏名	連絡先	—	—

⑥誓約事項

今回取得した情報は、上記使用目的以外には使用せず、基本的人権を侵害することのないよう責任を持って対処することを誓約いたします。

事業所所在地	
法人名	
代表者氏名	⑩

※プライバシーの侵害、偽りその他不正な手段により交付を受けたときは、過料に処せられます。