


※請求には本人確認資料が必要です。
 何が必要ですか にレ印を入れてください

だれのものが必要ですか

住民票	<input type="checkbox"/> 現在のもの	<input type="checkbox"/> 世帯全員	通
		<input type="checkbox"/> 世帯一部	通
	<input type="checkbox"/> 軽自動車登録用 (無料)		通
	<input type="checkbox"/> 除かれたもの		通
	<input type="checkbox"/> 記載事項証明書		通
	<input type="checkbox"/> 閲覧		件
	<input type="checkbox"/> 外国人登録記載事項証明書		通
	<input type="checkbox"/> その他 ()		
記載事項	必要な事項の <input type="checkbox"/> にレ印を入れてください いずれの項目にもレ印がない場合は下記の 事項についての記載はしません 1 <input type="checkbox"/> 世帯主・続柄 ※ <input type="checkbox"/> 住民票コード 2 <input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者 3 <input type="checkbox"/> 方 書		
	請求の理由	<input type="checkbox"/> 権利行使・義務履行のため <input type="checkbox"/> 国または地方公共団体の機関に提出するため <input type="checkbox"/> その他 (具体的に)	
		<input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> 資格証明書 <input type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> 身分証明書 <input type="checkbox"/> 補助者証 <input type="checkbox"/> その他 ()	

住所	石井町		
	世帯主の氏名		
いる人の氏名 (ふりがな)	生 年 月 日		
	明・大・昭・平・令		年 月 日
請求者	請求者からみて、いる人との関係に <input type="checkbox"/> にレ印を入れて下さい <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同じ世帯 <input type="checkbox"/> その他 ()		
	住所 		
	ふりがな 氏名	生年 月日	明・大・昭・平 年 月 日
代理人 (いおのつか)	請求者との関係 ()		
	住所 		
	ふりがな 氏名	生年 月日	明・大・昭・平 年 月 日
本人確認	運転免許証・パスポート・住基カード・在留カード		
	その他 ()		
偽り、その他不正の手段により交付を受けた者は、過料に処せられます。		受 付	手数料