

住民票・戸籍等 郵送交付請求書(法人用)

「消せるボールペン」や鉛筆は使用しないでください。

(宛先) 紀の川市長

請求日 令和 年 月 日

請求者	住所			
	ふりがな			
	氏名	⑩	生年月日	年 月 日
	連絡先電話番号			

※氏名欄は、自署または記名・押印してください。

法人	所在地			
	名称及び 代表者職・氏名	⑩		

※第三者請求の場合、請求の理由を明らかにする資料の添付が必要です。

住民票	<input type="checkbox"/> 住民票・除票 (200円)	対象者の住所	紀の川市	通
		対象者の氏名		
		対象者の生年月日	年 月 日	
	項目の表示 ※第三者請求の場合、世帯主・ 本籍欄は原則省略となります	世帯主とその続柄の表示を希望しますか?	<input type="checkbox"/> 表示する	
	本籍と筆頭者の表示を希望しますか?	<input type="checkbox"/> 表示する		

※第三者請求の場合、原則として対象者(必要なかた)のみの住民票となります。

※第三者請求で対象者死亡による相続人確定等のため本籍を知る必要がある場合は、その旨を請求理由欄に記入してください。

戸籍	本籍			
	筆頭者の氏名			
	<input type="checkbox"/> 戸籍 (戸籍450円) (除籍750円) (改製原750円)	戸籍の種類	<input type="checkbox"/> 戸籍 <input type="checkbox"/> 除籍 <input type="checkbox"/> 改製原戸籍(平成・昭和)	
		対象者(抄本)の氏名 または全部(謄本)	<input type="checkbox"/> 個人【氏名: _____】 <input type="checkbox"/> 全部	
	<input type="checkbox"/> 戸籍の附票 (200円)	証明が必要な住所 (*ない場合は空白)		
		対象者(抄本)の氏名 または全部(謄本)	<input type="checkbox"/> 個人【氏名: _____】 <input type="checkbox"/> 全部	
※本籍・筆頭者欄は原則省略 となります	本籍と筆頭者の表示を希望しますか?	<input type="checkbox"/> 表示する		

※第三者請求の場合、原則として対象者(必要なかた)のみの戸籍となります。

※第三者請求の場合で、対象者死亡により相続人確定等のための謄本が必要な場合は、その旨を請求理由欄に記入してください。

誓約	本件の交付請求にあたり、わが国憲法が保障する基本的人権を尊重するとともに個人情報保護に努め、本請求により取得した住民票等の 写し・戸籍等を下記に記述した目的以外には使用しないことを誓約します。
----	---

請求理由	「債権保全のため」のみの理由ではお受けできません。記入例を参考に詳細にご記入ください。
------	---

★別紙「住民票・戸籍等 郵送請求の方法(法人用)」をよくご覧ください。