

この用紙は、北見市以外の市区町村住民の方が、自己又は同一世帯の方の住民票の写しを請求するときにご使用ください。

住民票の写し 交付請求書

2番の窓口へ

平成 年 月 日

太枠内について記入してください。

どなたが必要ですか	住所	都道府県		区市町村			
	世帯全部	通	ふりがな				
			世帯主	明・大・昭・平	年	月	日生
	世帯一部	通	ふりがな				
氏名			明・大・昭・平	年	月	日生	男・女
	通	ふりがな					
		氏名	明・大・昭・平	年	月	日生	男・女
窓口に来た方	1 本人 ~ の方 の方 の方						
	2 その他の同じ世帯の方						
	ふりがな		続柄				
	氏名						
	明・大・昭・平		年	月	日生	男・女	

世帯主との続柄を省略した住民票の写しが必要な場合は、その旨申し出ください。

請求書のほかに必要なもの

請求者本人の住民基本台帳カード又は運転免許証、パスポート、身体障害者手帳など公的機関が発行した写真付の書類を提示してください。

請求者本人 確認書類	住基カード	運転免許証	パスポート
	身体障害者手帳 []		
世帯全部	200円	通	摘要
世帯一部	200円	通	

偽りその他不正の手段により交付を受けたときは10万円以下の過料に処せられます。

この用紙は、北見市以外の市区町村住民の方が、自己又は同一世帯の方の住民票の写しを請求するときにご使用ください。

住民票の写し 交付請求書

2番の窓口へ

平成 年 月 日

太枠内について記入してください。

どなたが必要ですか	住所	都道府県		区市町村			
	世帯全部	通	ふりがな				
			世帯主	明・大・昭・平	年	月	日生
	世帯一部	通	ふりがな				
氏名			明・大・昭・平	年	月	日生	男・女
	通	ふりがな					
		氏名	明・大・昭・平	年	月	日生	男・女
窓口に来た方	1 本人 ~ の方 の方 の方						
	2 その他の同じ世帯の方						
	ふりがな		続柄				
	氏名						
	明・大・昭・平		年	月	日生	男・女	

世帯主との続柄を省略した住民票の写しが必要な場合は、その旨申し出ください。

請求書のほかに必要なもの

請求者本人の住民基本台帳カード又は運転免許証、パスポート、身体障害者手帳など公的機関が発行した写真付の書類を提示してください。

請求者本人 確認書類	住基カード	運転免許証	パスポート
	身体障害者手帳 []		
世帯全部	200円	通	摘要
世帯一部	200円	通	

偽りその他不正の手段により交付を受けたときは10万円以下の過料に処せられます。