

この請求用紙は、金融機関、生命保険会社、損害保険会社等の
住民基本台帳法 12 条の 3 第一項に基づく請求用です。

住民票交付請求書（第三者請求用）

（あて先） 市長

年 月 日

①郵送請求担当の方

会社の所在地	電話 (T e l) - -	社名 支店名	印
住 所			
氏 名		代表 者名	
生年月日	昭・平・西暦 年 月 日		

※下記の誓約書に署名してください。

誓 約 書			
請求・申出書に記載の使用目的により、住民票の写し等の交付を申出しますが、人権やプライバシーの保護のために、これにより知り得た内容については、目的以外に一切使用しないことを誓約します。			
会 社			
所 在 地			
社 名			印
支 店 名			
_____ 郵送請求担当の方			
住 所			
氏 名			

②何通必要ですか

住民票（個人）	通
---------	---

請求・申出理由の根拠となる資料等を添付してください

③どなたの証明が必要ですか

住 所	茂原市		
氏 名	フリガナ	生年月日	明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日

④請求理由を具体的に記入してください

--

- 不正な目的に使用される恐れのある請求・申出には応じられません。
- 偽りその他不正の手段により交付を受けたときは 30 万円以下の罰金に処せられます（住民基本台帳法第 46 条第 2 号）

添付書類
<input type="checkbox"/> 法人の確認資料（代表者事項証明等） ※還付が必要な場合は、その旨を明記してください。 ※証明上に記載されていない支店等で申請する場合、その存在を証明するもの。
<input type="checkbox"/> 担当者の本人確認資料のコピー
<input type="checkbox"/> 担当者の社員証のコピー又は法人から申請手続きを委任する旨を明記してある委任状
疎明資料 <input type="checkbox"/> 契約書 <input type="checkbox"/> 債権残高明細書 <input type="checkbox"/> 申込書 <input type="checkbox"/> 訴状 <input type="checkbox"/> 返戻された郵便物 <input type="checkbox"/> その他（ ）
<input type="checkbox"/> 定額小為替（1 通につき ¥300）。
<input type="checkbox"/> 返信用封筒（郵送料金の不足分は受取人払いとなります） ※申請書の法人の住所と返送先が異なる場合欄外にその旨を明記してください。