

住民票の写しの交付請求書(第三者用)

年 月 日

上峰町長 宛

申出者	法人名 及び 代表者氏名				社 印
	所在地				
	電話番号				
	来庁者 郵送の場合は 申請人の 住所・氏名等	氏名		法人 との 関係	社員 代理人 個人請求の場合は不要
	住所			日中連絡の取れる電話番号	

必要な住民票の写し等	住 所	佐賀県三養基郡上峰町大字		番地	
		(建物名等)			
	氏 名	ツルガナ	生 年 月 日	明治 大正 昭和 平成 西暦	
				年 月 日	
種類と必要 通数	<p style="text-align: center;">住民票 通 1通 300円</p> <p style="text-align: center;">除 票 通</p> <p style="text-align: center;">特に記載を希望する住所がある場合は、下記に記入してください。 ()</p>				
申出理由 使用目的等					

住民票の写し等を交付できるかどうかは、書類等を拝見し総合的に判断させていただきます。ご希望に添えない場合もございますので、予めご了承ください。

本籍及び続柄は省略されます。

法人による請求の場合、必ず社印または代表印を押印してください。

偽り、その他不正手段によって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47条第2号)

本人確認書類	運転免許証 旅券 住基カード 保険証 その他()	
	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">申出者と法人の関係確認(社員証等)</td> <td style="width: 50%;">社印確認</td> </tr> </table>	申出者と法人の関係確認(社員証等)
申出者と法人の関係確認(社員証等)	社印確認	