

おおいた広域窓口サービス交付請求書

市町村長 様

令和 年 月 日

※ 本人確認のため、運転免許証、パスポートなど公的機関の発行した証明書等を、ご提示ください。
※ このサービスに参加している市町村の住民以外はご利用できません。

* 受付時間は午前8時30分～午後5時までとなっています。
* 太枠の中だけ記入してください

窓口にこられた人	住 所	大分県		
	マンション等方書			
	氏 名	ふりがな	TEL	
	生 年 月 日	(明 治 ・ 大 正 ・ 昭 和 ・ 平 成 ・ 令 和 ・ 西 暦) 年 月 日		

※自署の場合は押印不要

□住民票の写し（委任状による請求はできません）

※ 請求できるのは、本人又は本人と同一世帯の人です。

何が必要ですか (必要なものを○でかこんでください)	住 民 票	世帯全員 ()人	通	世帯主 氏 名	ふりがな	窓口にこられた人と 必要とする人との 関 係 (○で囲んで下さい)
		世帯の一部	通	必要とする人の 氏 名	ふりがな	
	原則として下記の1～5の事項は省略されますので、必要なものには○を不要なものには×をしてください。 ※ただし省略事項は各市町村の様式によるものとします。 ※ 5 は外国人住民のいる世帯の人のみ選択してください。					本 人 同一世帯の人
	1. 世帯主の氏名 2. 続柄 3. 本籍 4. 筆頭者					
	5. 外国人住民の項目(国籍、在留資格、在留期間等)					

□戸籍・身分(身元)証明書・附票（委任状による請求はできません）

※ 請求できるのは、本人又は本人と同一戸籍の人です。ただし、身分(身元)証明書は本人のみです。

何が必要ですか (必要なものを○でかこんでください)	戸 籍	全部事項証明 (謄本)	通	本 籍	大分県	窓口にこられた人と 必要とする人との 関 係 (○で囲んで下さい)
		個人事項証明 (抄本)	通	筆頭者 氏 名	ふりがな	
		身分(身元)証明書	通	必要と する人の 氏名	ふりがな	本 人 同一戸籍の人
	附 票	全部	通		ふりがな	
		一部	通			
	附票は、原則として下記の1、2の事項は省略されますので、必要なものには○を不要なものには×をしてください。 1. 本籍及び筆頭者の氏名 2. 在外選挙人名簿に登録された旨及び当該登録された市町村名					

□印鑑登録証明書

※ 請求できるのは、印鑑登録証(カード・手帳)持参の本人です。

必要枚数	通	印鑑登録番号
------	---	--------

備考欄	
-----	--

本人確認欄		受付市町村欄		認証サイン
□ 運転免許証 □ 個人番号カード □ パスポート □ 健康保険被保険者証 □ その他の本人確認書類 【 】	有効期限・交付年月日	市町村名	担当署名	
	□ 聴聞	Tel	交付元市町村欄	
		受信時間	送信時間	
手数料合計			円	

※ 偽り、その他不正の手段により交付を受けたときは、罰金に処せられます。