

**法人用 住民票・戸籍（謄・抄本）等交付請求書（第三者請求用）**

（あて先）羽咋市長

令和 年 月 日

請求者	所在地 法人名 代表者氏名		印
	担当者	支店・営業所名	
		支店・営業所 所在地	
		氏名	印
		住所	
	連絡先		
請求理由	●具体的にご記入ください。		

●どなたの証明が必要ですか

住民票	必要な方の氏名 <small>ふりがな</small>	生年 月日	明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日生			
	住所	石川県羽咋市				
	世帯主氏名					
	住民票の写し	300円	通	住民票除票の写し	300円	通
戸籍・附票	必要な方の氏名 <small>ふりがな</small>	生年 月日	明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日生			
	本籍	石川県羽咋市				
	筆頭者氏名					
	戸籍全部事項（戸籍謄本）	450円	通	附票（全部・一部）	300円	通
	戸籍個人事項（戸籍抄本）	450円	通	除籍・改製原戸籍（全部・一部）	750円	通
備考						

誓約書	上記の者の必要書類を申請するにあたり、わが国憲法が保証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、本申出により取得した住民票・戸籍・附票の写し等を申出した目的以外に使用しないこと及び請求理由に虚偽のないことを誓約致します。
-----	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

※偽りその他不正な手段により交付を受けたときは、罰金または過料に処せられます。

併せて、その他必要書類をご持参またはご郵送ください。（詳細はHPをご確認ください。）

事務処理欄

手数料合計	通	円
-------	---	---

本人確認	免許証、健康保険証、個人番号カード、パスポート 介護保険証、年金手帳、その他( )
資格証	司・行・土家・弁・その他( )・補助者
番号	