

広域サービス用

住民票の写し交付請求書

厚木市・愛川町・清川村 長 殿

窓口に来られた人（請求者）

		平成	年	月	日
氏名 (請求者)		生年月日	明	・	・
			大	・	・
			昭	・	・
			平	・	・
あなたと必要な人との関係	(にレ印をしてください。)				
	本人		同一世帯の人		

どなたの証明が必要ですか。

住民票の写しの種類	世帯全員の写し 通	世帯一部の人 の写し 通		
住所	厚木市 愛川町 清川村			
世帯主氏名	フリガナ			
一部の人 の写し の時は必要 な人の氏名	フリガナ			
本籍・世帯主との続柄の記載	(にレ印をしてください。)			
	全部省略	本籍のみ	続柄のみ	全部記載

偽りその他不正の手段により交付を受けたときは、過料に処せられることがあります。

受付市町村	担当者			通数	住民票の送信枚数	手数料
	受付	作成	交付			
厚木市 愛川町 清川村						円

太線内を記入して下さい