

# おおいた広域窓口サービス交付請求書

市町村長 様

平成 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。

\* 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	印	TEL
	生年月日	( 明治・大正・昭和・平成・西暦 )		年 月 日

## □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	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
	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)						同一世帯の人

## □戸籍・附票・身分(身元)証明書 (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	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	
	附票	全部	通	必要とする人の氏名	ふりがな	本人
		一部	通		ふりがな	同一戸籍の人
身分(身元)証明書						通

## □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
<input type="checkbox"/> 運転免許証	記号番号	市町村名	担当者名	交付元市町村欄
<input type="checkbox"/> 個人番号カード	交付年月日	TEL		
<input type="checkbox"/> パスポート	<input type="checkbox"/> 聴聞	受付時間	手数料合計 円	
<input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証				
<input type="checkbox"/> その他の本人確認書類				

※ 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。