

住民票等交付申請書

屋久島町長 殿
令和 年 月 日

No.

| | |
|-----|--|
| 受付者 | |
|-----|--|

| | | | | | | |
|----------|--------|------|---|-------|---|---|
| 住民票の種類 | 世帯【全員】 | ¥200 | 枚 | 必要な内容 | <input type="checkbox"/> 本籍・続柄有 <input type="checkbox"/> コード有 | |
| | 個人【1人】 | ¥200 | 枚 | | <input type="checkbox"/> 本籍・続柄無 <input type="checkbox"/> 続柄有 | |
| | 除票【1人】 | ¥200 | 枚 | | <input type="checkbox"/> マイナンバー有 | |
| | 記載事項 | ¥200 | 枚 | | ※マイナンバー有・住民票コード有の場合は裏面までご記入下さい | |
| | その他 | ¥200 | 枚 | | | |
| 閲覧申請【1件】 | | ¥200 | 件 | 合計 | 枚(件) | 円 |

| | | |
|-----------|------|--------------------------------|
| ①窓口に来られた方 | 住所 | 屋久島町 |
| | フリガナ | |
| | 氏名 | (大 昭 平 令 年 月 日 正 和 成 和 生) |
| | 電話番号 | () |

| | | |
|---------------|--|---|
| ②請求者(住民票を使う人) | 住所 | <input type="checkbox"/> 窓口に来られた人と同じときは✓して下さい 屋久島町 |
| | 氏名 | <input type="checkbox"/> 窓口に来られた人と同じときは✓して下さい 電話 () |
| | 証明書が必要な人との関係・・・ <input type="checkbox"/> 請求者本人 <input type="checkbox"/> 同じ世帯() <input type="checkbox"/> その他() | |

| | | |
|-----------------|--|---|
| ③誰のものが 必要ですか | 住所 | <input type="checkbox"/> 窓口に来られた人と同じときは✓して下さい 屋久島町 |
| | 世帯主名 | |
| | フリガナ | |
| | 氏名 | (大 昭 平 令 年 月 日 正 和 成 和 生) |
| | 請求者との関係・・・ <input type="checkbox"/> 請求者本人 <input type="checkbox"/> 同じ世帯() <input type="checkbox"/> その他() | |

※マイナンバー有・住民票コード有の住民票をご希望される方は裏面をご確認の上、④使用目的欄まで記入してください。

住民票等交付申請書

屋久島町長 殿
令和 年 月 日

No.

| | |
|-----|--|
| 受付者 | |
|-----|--|

| | | | | | | |
|----------|--------|------|---|-------|---|---|
| 住民票の種類 | 世帯【全員】 | ¥200 | 枚 | 必要な内容 | <input type="checkbox"/> 本籍・続柄有 <input type="checkbox"/> コード有 | |
| | 個人【1人】 | ¥200 | 枚 | | <input type="checkbox"/> 本籍・続柄無 <input type="checkbox"/> 続柄有 | |
| | 除票【1人】 | ¥200 | 枚 | | <input type="checkbox"/> マイナンバー有 | |
| | 記載事項 | ¥200 | 枚 | | ※マイナンバー有・住民票コード有の場合は裏面までご記入下さい | |
| | その他 | ¥200 | 枚 | | | |
| 閲覧申請【1件】 | | ¥200 | 件 | 合計 | 枚(件) | 円 |

| | | |
|-----------|------|--------------------------------|
| ①窓口に来られた方 | 住所 | 屋久島町 |
| | フリガナ | |
| | 氏名 | (大 昭 平 令 年 月 日 正 和 成 和 生) |
| | 電話番号 | () |

| | | |
|---------------|--|---|
| ②請求者(住民票を使う人) | 住所 | <input type="checkbox"/> 窓口に来られた人と同じときは✓して下さい 屋久島町 |
| | 氏名 | <input type="checkbox"/> 窓口に来られた人と同じときは✓して下さい 電話 () |
| | 証明書が必要な人との関係・・・ <input type="checkbox"/> 請求者本人 <input type="checkbox"/> 同じ世帯() <input type="checkbox"/> その他() | |

| | | |
|-----------------|--|---|
| ③誰のものが 必要ですか | 住所 | <input type="checkbox"/> 窓口に来られた人と同じときは✓して下さい 屋久島町 |
| | 世帯主名 | |
| | フリガナ | |
| | 氏名 | (大 昭 平 令 年 月 日 正 和 成 和 生) |
| | 請求者との関係・・・ <input type="checkbox"/> 請求者本人 <input type="checkbox"/> 同じ世帯() <input type="checkbox"/> その他() | |

※マイナンバー有・住民票コード有の住民票をご希望される方は裏面をご確認の上、④使用目的欄まで記入してください。

| | | | |
|-------|--|---|---|
| ④使用目的 | ※住民票コードやマイナンバーの記載をご希望される方は、必ず提出先と使用用途までご記入下さい。用途によっては、マイナンバーを記載できない可能性があります。 | | |
| | 提出先 | <input type="checkbox"/> 金融機関 <input type="checkbox"/> 公的機関 | 使用用途 |
| | | <input type="checkbox"/> 職場() | <input type="checkbox"/> 各種保険関係 <input type="checkbox"/> 年金手続 |
| | | | <input type="checkbox"/> その他() |
| 添付書類 | <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> その他() | | |
| 本人確認 | 免・旅・個カ・在/特永・住カ・保・その他() | | |

※偽りその他不正の手段により交付を受けたときは、5万円以下の過料に処せられます。(住民基本台帳法50条)
 ※生年月日欄は外国人住民の方は西暦で記入しても差し支えありません。
 ※マイナンバーや住民票コードは、法で認められている使用目的以外で住民票に記載して交付することはできません。
 ※代理人がマイナンバー有の住民票を取りに来られた場合は、直接代理人に住民票を交付することはできません。(本人の住所に郵送でお送りすることになります。)

| | |
|--|------------|
| 手 数 料 免 除 申 請 書 | |
| 令和 年 月 日 | |
| 屋久島町長 様 | 住 所 氏 名 |
| 屋久島町手数料条例第6条の規定により、手数料を免除していただきたく下記のとおり申請します。 | |
| 1 手数料の種類 住民基本台帳手数料 | |
| 2 免除を受ける前の金額 _____円 | |
| 3 申請の理由 <input type="checkbox"/> 生活保護関係 <input type="checkbox"/> 児童扶養手当・ひとり親申請 <input type="checkbox"/> 特定疾患関係 <input type="checkbox"/> 生活保護受給者 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 特定支援教育関係 | |

| | | | |
|-------|--|---|---|
| ④使用目的 | ※住民票コードやマイナンバーの記載をご希望される方は、必ず提出先と使用用途までご記入下さい。用途によっては、マイナンバーを記載できない可能性があります。 | | |
| | 提出先 | <input type="checkbox"/> 金融機関 <input type="checkbox"/> 公的機関 | 使用用途 |
| | | <input type="checkbox"/> 職場() | <input type="checkbox"/> 各種保険関係 <input type="checkbox"/> 年金手続 |
| | | | <input type="checkbox"/> その他() |
| 添付書類 | <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> その他() | | |
| 本人確認 | 免・旅・個カ・在/特永・住カ・保・その他() | | |

※偽りその他不正の手段により交付を受けたときは、5万円以下の過料に処せられます。(住民基本台帳法50条)
 ※生年月日欄は外国人住民の方は西暦で記入しても差し支えありません。
 ※マイナンバーや住民票コードは、法で認められている使用目的以外で住民票に記載して交付することはできません。
 ※代理人がマイナンバー有の住民票を取りに来られた場合は、直接代理人に住民票を交付することはできません。(本人の住所に郵送でお送りすることになります。)

| | |
|--|------------|
| 手 数 料 免 除 申 請 書 | |
| 令和 年 月 日 | |
| 屋久島町長 様 | 住 所 氏 名 |
| 屋久島町手数料条例第6条の規定により、手数料を免除していただきたく下記のとおり申請します。 | |
| 1 手数料の種類 住民基本台帳手数料 | |
| 2 免除を受ける前の金額 _____円 | |
| 3 申請の理由 <input type="checkbox"/> 生活保護関係 <input type="checkbox"/> 児童扶養手当・ひとり親申請 <input type="checkbox"/> 特定疾患関係 <input type="checkbox"/> 生活保護受給者 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 特定支援教育関係 | |