

時 分

(あて先) 仙台市 区長

交付請求年月日 年 月 日

注意

●●●● プライバシーの侵害につながるような不当な目的による請求には応じられません。
●●●● 偽り、その他不正な手段により交付を受けたときは、三十万円以下の罰金に処せられます。
●●●● 代理人又は使者、若しくはその他の方が請求する場合は、請求者本人自署の委任状が必要です。
●●●● 消えにくい筆記用具により、太枠の中だけ記入してください。

① どなたの証明が必要ですか

住所 仙台市
方書・建物名
フリガナ
氏名 明・大・昭・平・令
年 月 日生
※ 世帯の一部で上記以外にご請求の際は必要な方の氏名をご記入願います

② 何通必要ですか

住民票の写し
世帯全員通
除票通
本人のみ通
記載事項証明書通
世帯の一部通

③ 何にお使いになりますか(請求事由)

印を付けてください

- 運転免許証(取得・更新・住所変更)
健康保険の扶養申請(続柄を記載)
年金の申請
自動車の購入
登記・廃車手続き(住所の履歴を記載)
その他(何の手続きで、どちらに提出されるかをご記入ください)

Table with 2 columns: Item, Count. Includes rows for 本籍・続柄, 続柄のみ, 本籍のみ, すべて省略, 履歴, 住民票コード, マイNo.

記載が必要な項目の選択(以下の項目は、ご指定がなければ記載が省略されます)

- 本籍(筆頭者名)
続柄(世帯主名)
以前の住所(必要とする住所を以下にご記入ください)

- マイナンバー(個人番号)
住民票コード
※(本人・同一世帯員による請求に限ります)

【注意】マイナンバー・住民票コードが記載された証明書の提出には法的制限がありますので、ご注意願います。

④ 窓口にお越しの方(請求者)

印を付けて必要事項をご記入ください

本人 現住所
同一世帯員 住所
代理人 フリガナ氏名
その他 フリガナ氏名
※法人請求者は代表者印を押印願います
使用者 住所
※法人請求で、窓口にお越しの方が請求者本人ではない場合には、お越しの方について記入願います
フリガナ氏名
請求者との関係

日中連絡のつく電話番号(郵送請求の場合)

Table with 4 columns: Amount, Received, Created, Certified. Amount is 00円.