

住民票の写し等の交付申出書(第三者用)

令和〇〇年〇〇月〇〇日

西東京市長宛

申出者	法人名及び代表者氏名	株式会社 西東京				
	所在地	東京都西東京市中町1-5-1				
	電話番号	〇〇〇(〇〇〇)〇〇〇〇				
	来庁者 ※郵送の場合は申請人の住所・氏名等	氏名	西東京 太郎	法人との関係	<input checked="" type="checkbox"/> 社員 <input type="checkbox"/> 代理人 ※個人請求の場合は記載不要 日中連絡の取れる電話番号	
	住所	東京都西東京市中町1-5-1		電話番号	〇〇〇(〇〇〇)〇〇〇	

必要な住民票の写し等	住所	東京都西東京市 南 (町) 5 丁目 6 番 - 13 号 (建物名等)				
	氏名	西東京 花子		生年月日	明治・大正 昭和・平成 令和・西暦 〇〇年〇〇月〇〇日	
	種類と必要通数	住民票 1 通 除票 通 不在住証明書 通 ※特に記載を希望する住所がある場合は下記に記入してください。 () すべて1通300円				
	申出理由 ※使用目的等	現住所の所在地確認のため				

※ 偽り、その他不正手段により、住民票の写し等の交付を受けたときは、30万円以下の罰金に処せられます。(住民基本台帳法第47条第2号)

※ 本籍及び続柄は省略されます。

※ 法人による請求の場合、必ず社印または代表者印を押印してください。

※ 必要な住民票の写し等の氏名は正しく記入してください(漢字、ひらがな等を正確にお願いします)。

※ 住民票の写し等を交付できるかどうかは、書類等を拝見し総合的に判断させていただきます。ご希望に添えないこともございますので、予めご了承ください。

職員使用欄

本人確認書類	運転免許証 旅券 住基カード 保険証 その他()					
	<input type="checkbox"/> 申出者と法人の関係確認(社員証等)			<input type="checkbox"/> 社印確認		
	受付	発行	交付			