

第三者請求用

住民票の写し等交付請求書（法人用）

陸前高田市長 様

- ・請求の任に当たっている方の本人確認書類（運転免許証、マイナンバーカード等）をご提示ください。
- ・請求の任に当たっている方と請求者の関係を確認します。
 - ①代表者が来庁の場合：代表者の資格を証する書類（登記事項証明書等）の提出（原本還付可）
 - ②従業員が来庁の場合：社員証または在職証明書、もしくは代表者作成の委任状の提出
- ・偽りその他不正な手段により、証明書等の交付を受けた者には、刑罰が科せられます。

令和 年 月 日

請求の任に 当たっている方 (来庁者)	住所	電話番号		
	氏名	生年 月日	昭和・平成・令和 年 月 日	
請求者との関係		<input type="checkbox"/> 本人（代表者） <input type="checkbox"/> 従業員等 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
請求者	所在地	電話番号		
	法人名 及び 代表者名	Ⓢ		

住民票の 写し等	住所	証明書の種類	住民票の写し（世帯一部） 通
	対象者の氏名		住民票の除票 通
	請求理由	明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日 ※本籍・筆頭者、世帯主・続柄、マイナンバーは省略して発行されます。	

★職員記入欄★

疎明資料	<input type="checkbox"/> 金銭消費貸借契約書 <input type="checkbox"/> ローン契約書 <input type="checkbox"/> （ ）				
権限確認	<input type="checkbox"/> 登記事項証明書（発行から3ヶ月以内） <input type="checkbox"/> 社員証・在職証明書 <input type="checkbox"/> 委任状				
本人確認	1点	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 障害者手帳 <input type="checkbox"/> （ ）	受付	確認	手数料計
	2点	<input type="checkbox"/> 資格確認書 <input type="checkbox"/> 介護保険証 <input type="checkbox"/> 医療受給者証 <input type="checkbox"/> （ ）			