おおいた広域窓口サービス交付請求書

市町村長 様

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（必要なものを〇でかこんでください）	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（〇で囲んで下さい）
		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、必要なものには〇を不要なものには×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。 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）					本人 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（必要なものを〇でかこんでください）	戸籍	全部事項証明（謄本）	通	本籍	大分県	
		個人事項証明（抄本）	通	筆頭者氏名	ふりがな	窓口にこられた人と必要とする人との関係（〇で囲んで下さい）
	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	
□ 運転免許証 □ 個人番号カード □ パスポート □ 健康保険被保険者証 □ その他の本人確認書類 【　】	記号番号 交付年月日 □ 聴聞

受付市町村欄	
市町村名　玖珠町	認証サイン
担当者名	
TEL　0973－72－1113	交付元市町村欄
受付時間	送信時間
手数料合計　円	

※ 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。