**住民票の写し等交付申請書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

■申　請　者

|  |  |
| --- | --- |
| 法人等の所在地 |  |
| 法人等の名称 |  |
| 代表者の氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |

■申請事務の担当者

|  |  |
| --- | --- |
| 住所又は所属先 |  |
| 所属部署・職名 | 　　　　　　　　　　　　 | 氏　名 |  |
| 連絡先電話番号 |  |

下記の者にかかる住民票（除票）の写し１通の交付について、疎明資料及び申請者

（申請事務の担当者）の本人確認書類を添えて申請します。

■交付対象者

|  |  |
| --- | --- |
| 住　所 |  |
| 　　氏　名 |  | 生年月日 | 　　　年　　月　　日 |

■使用目的

|  |
| --- |
|  |

* 交付されたものにより知り得た内容は、申請書に記載した使用目的以外には使用せず、かつ、基本的人権の侵害を防止し、個人のプライバシーを保護するために責任をもって処理することを誓約します。