

第三者請求用

住民票の写しなどの交付申請書

(請求先) 沼津市長

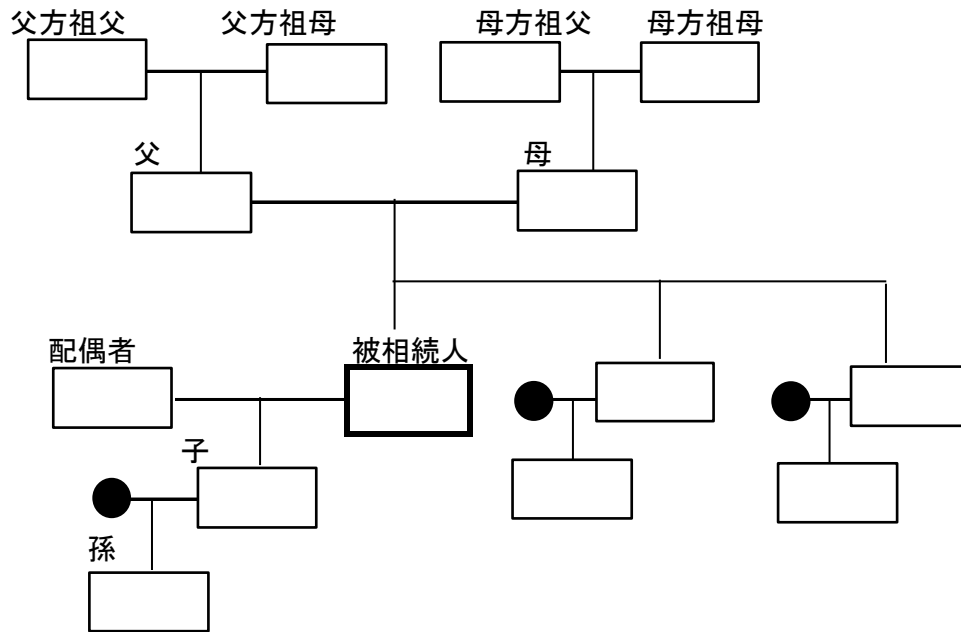
年 月 日

窓口に来た人 (申請者)	住所				電話番号				
	フリガナ								
	氏名								
どなたの 住民票が 必要ですか (交付 対象者)	フリガナ		生年月日	明・大・昭・平・令					
	交付対象者 氏名			年 月 日					
	住所 沼津市		番地 番						
交付対象者 との関係									
提出先									
何が必要 ですか	住民票(抄本)の写し 通								
	基礎証明事項以外の証明事項が必要な項目及び特段の理由 項目(世帯主・続柄、本籍・筆頭者名、備考欄)								
使用目的	<input type="checkbox"/> 相続 ⇒裏面もご記入ください。 <input type="checkbox"/> 保険金請求 <input type="checkbox"/> その他()								
なぜ必要 ですか									
疎明資料	<input type="checkbox"/> 戸籍() <input type="checkbox"/> 提出先からの通知文 <input type="checkbox"/> 請求者の身分証明書 <input type="checkbox"/> その他()								
記載した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、責任をもって処理することを誓約します。									
令和 年 月 日									
申請者氏名 _____									
※沼津市個人情報保護条例により、自己情報開示請求の対象になります。 ※偽りその他不正の手段により交付を受けた場合は、刑罰の対象になります。									
受付	番号	入力	審査	交付	金額				
運転 国保	住基 健保	個番 介護	パス 後期	障害 年金	療育 銀行	宅建 診察	在留 学生()	運経()	その他()

被相続人(亡くなった方)と、交付対象者及び申請者の関係をご記入ください。
 ※枠が不足する場合は、余白にご記入ください。
 ※関係がわかる戸籍を添付してください。(沼津市に本籍がある方は不要です。)

被相続人 _____ 相続関係図

(死亡日 年 月 日)



1 権利の行使・義務の履行 2 国・地方公共団体 3 その他戸籍記載事項の利用	担当者印	所属長印
---	------	------