

住民票コード確認申出書

(あて先) 東 大 阪 市 長

年 月 日

窓口 に こ ら れ た 方	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 同一世帯の者(続柄) <input type="checkbox"/> 任意代理人
	住 所
	氏 名 男 ・ 女
	生 年 月 日 明治・大正・昭和・平成・西暦 年 月 日
※本人以外が申出される場合は、下記も記入してください。	
確 認 書 の 必 要 な 方	住 所 東大阪市
	氏 名 男 ・ 女
	生 年 月 日 明治・大正・昭和・平成・西暦 年 月 日
(代理人の場合) 連絡先電話番号	
備 考	

※以下の事項をお読みください。

- 1 住民票コード確認書は、申出者本人に自己の住民票コードを伝達するために交付するものであり、公の証明書として交付するものではありません。また、第三者には提出しないでください。
- 2 窓口にとられた方の本人確認を行いますので、住民基本台帳カード、運転免許証、パスポート等、本人確認ができる書類を提示してください。
- 3 法定代理人が申出する場合は、代理資格の確認できる書面を提示してください。
- 4 任意代理人が申出する場合は、委任の旨を証する書面(委任状等)が必要です。
- 5 郵便等による申出の場合は、2に示す書類の写しを添付してください(任意代理人が郵便等により申し出る場合は、3の書類を合わせて添付してください。)
- 6 任意代理人からの申出については、確認書を本人あてに郵便等により送付します。

本 人 確 認 方 法	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 住基カード	受 付	FAX	作 成	交 付	
	<input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 特永証・在留カード					
	<input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> その他()					
備考						

住・戸・印・附・他・2・3・()

処 理 欄	年 月 日	備 考
	発送 年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	