





(宛先) 加美町長

令和 ○年 ○月 ○日

## ●請求する方について、記入してください。

<b>【誓約事項】</b> 今回取得した情報は、下記使用目的以外には使用せず、基本的人権を侵害することのないよう、責任をもって対処することを誓約いたします。	
事業所所在地 法人名 代表者氏名 電話番号	○○県□市△△1番地1 株式会社 ○○ 宮城 一郎 ( □□□ - ××× - △△△△ )
担当者氏名	中新田 一夫

※ 職員記入欄	
送付金額	円
手数料	円
おつり	円
郵送料	円
発送日	年 月 日

## ●どなたのものが必要ですか。

住民票	①	住所	・加美町 字西田三番99番地		
		フリガナ 必要な方の氏名	カミ 太郎 加美 太郎	大・昭・平・令・西暦	32年 10月 8日生
	②	住所	・□①と同じ ・加美町		
		フリガナ 必要な方の氏名		大・昭・平・令・西暦	年 月 日生
	使用目的	債務者である加美太郎さんが死亡したため相続人の特定に使用	抄本（個人）	① 1通 / ② 通	
			謄本（世帯全員）	① 通 / ② 通	
	使用目的により、必要な記載事項	<input type="checkbox"/> 世帯主・続柄 <input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者 【外国人項目】 <input type="checkbox"/> 国籍・地域 <input type="checkbox"/> 在留情報 <input type="checkbox"/> 在留カード番号 <input type="checkbox"/> 通称事項	除票	① 通 / ② 通	
			記載事項証明書	① 通 / ② 通	
			その他（ ）	① 通 / ② 通	

戸籍	③	本籍	・加美町 ○○123番地		
		筆頭者	加美 太郎	大・昭・平・令・西暦	32年 10月 8日生
		フリガナ 必要な方の氏名	カミ ハナコ 加美 花子	大・昭・平・令・西暦	35年 2月 15日生
	④	本籍	・□③と同じ ・加美町		
	筆頭者	・□③と同じ			
		フリガナ 必要な方の氏名	大・昭・平・令・西暦 年 月 日生		
	使用目的	具体的に 債務者である加美太郎さんが死亡したため相続人の特定に使用	戸籍	<input checked="" type="checkbox"/> 謄本 <input type="checkbox"/> 抄本 <input type="checkbox"/> 符号	③ 1通 / ④ 通
			除籍	<input checked="" type="checkbox"/> 全部 <input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 符号	③ 1通 / ④ 通
			改製原戸籍 /除籍	<input checked="" type="checkbox"/> 謄本 <input type="checkbox"/> 抄本 <input type="checkbox"/> 符号	③ 1通 / ④ 通
			附票	<input type="checkbox"/> 謄本 <input type="checkbox"/> 抄本	③ 通 / ④ 通
	使用目的により、必要な記載事項	<input type="checkbox"/> 出生から死亡まで <input type="checkbox"/> 婚姻日 / 死亡日 ができるもの その他特記欄	【附票の記載項目】※チェックがない場合は記載されません <input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者氏名の記載が必要 <input type="checkbox"/> 在外選挙人登録地の記載が必要（登録のある方のみ）		
			身分証明書		通
			その他（ ）		通