

住民票交付申請書（法人請求用）

魚沼市長 様

令和 年 月 日

請求者	法人名	
	代表者名	
	住所	
	担当者名	
	電話番号	

必要な住民票についてご記入ください。

※住民票の手数料は1通300円です。

住所	魚沼市
氏名	
生年月日	大・昭・平・令 年 月 日
使用目的 (具体的にご記入ください)	

※ 偽り、その他不正の手段により交付を受けたときは、過料に処せられることがあります。

(住民基本台帳法第50条)

【申請書の送付先】

〒946-8601 (個別番号) 新潟県魚沼市小出島910番地 魚沼市役所市民課

TEL 025-792-1112 (直通)