

# 住民票の写し等交付申請書

※本人確認のため免許証・保険証等の身分証を同封してください

市貝町長 様

平成 年 月 日

◆どなたの証明が必要ですか

|      |         |   |     |
|------|---------|---|-----|
| 住 所  | 市貝町大字   |   |     |
| 氏 名  | Ⓜ       |   |     |
| 生年月日 | 明・大・昭・平 | 年 | 月 日 |

◆請求する方 してください ⇒ 本人 同じ世帯の人 その他  
(本人・同じ世帯の人以外の方は疎明資料や委任状が必要です。)

|      |         |              |
|------|---------|--------------|
| 住 所  |         | 必要な方<br>との関係 |
| 氏 名  | Ⓜ       |              |
| 生年月日 | 明・大・昭・平 | 年 月 日        |

◆何が必要ですか に✓のうえ、通数を記入してください。

|                                     |   |   |
|-------------------------------------|---|---|
| 住民票の写し                              | <input type="checkbox"/> 世帯全員のもの(住民票謄本) | 通 |
|                                     | <input type="checkbox"/> 個人のもの(住民票抄本)   | 通 |
|                                     | <input type="checkbox"/> 除票(氏名 )        | 通 |
| <input type="checkbox"/> 住民票記載事項証明書 |   | 通 |
| <input type="checkbox"/> 不在住証明書     |   | 通 |

◆記載が必要な項目はどれですか

通常下記の項目は省略されます。必要な項目がある場合は✓してください。

|                                  |  |
|----------------------------------|--|
| ★日本国籍の方                          | ★外国籍の方   |
| <input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者  | <input type="checkbox"/> 在留カード等番号 <input type="checkbox"/> 氏名カタカナ表記    |
| <input type="checkbox"/> 世帯主名・続柄 | <input type="checkbox"/> 中長期在留・特別永住等の区分 <input type="checkbox"/> 国籍・地域 |
| <input type="checkbox"/> 住民票コード  | <input type="checkbox"/> 在留情報(在留資格・在留期間・満了日等)                          |

◆使いみち ※いずれかに✓してください。

- 扶養手当の申請等 運転免許取得等
- 公的年金等申請及び届出等 自動車購入・免許証住所変更等
- その他(具体的に記入してください)

◎偽りその他不正な手段により交付を受けた時は、30万以下の罰金に処せられます。

本人確認書類  
 運転免許証・旅券・住基カード・在留カード・特別永住者証・身障者手帳  
 健康保険証・介護保険証・年金手帳・年金証書・社員証・学生証・通帳  
 キャッシュカード・クレジットカード・診察券・面識( )  
 その他( )

|  |    |    |        |
|--|----|----|--------|
| 権限書類   | 受付 | 交付 | 手数料(円) |
| <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本   |    |    |        |
| <input type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> 登記事項証明 |    |    |        |

