

住民票の写しの広域交付 請求書

(他市区町村の住民票の写しを請求する場合)

請求者 (窓口に来た方)

住民票コード (わかる場合)		令和	年	月	日
フリガナ		性別	生	年	月 日
本人氏名 (署名)		男・女	明・大・昭・平・令	※外国人住民の方は西暦で記入してください。 年 月 日	
住 所	都道府県	市区町村			
	マンション名 部屋番号等				
電話番号 【昼間連絡先】	自宅・勤務先	()			
	携帯電話	()			

※ 住民票コードがわからない場合、生年月日と性別を記入してください。

記載が必要な事項に✓をつけてください。 <input type="checkbox"/> 世帯主名・続柄 ※本籍は記載できません。 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 住民票コード (記載が必要な理由:) <u>以下、外国人の方のみ</u> <input type="checkbox"/> 国籍・地域 <input type="checkbox"/> 在留カード等の番号 <input type="checkbox"/> 在留資格等 (在留資格・在留期間の満了の日・在留期間等・第30条の45に規定する区分)	世帯全員	通
	世帯の一部	通
	世帯の一部の写しが必要な場合は必要な人を記載してください。	
	1	
	2	
3		
4		
5		

- ☆ 住民票コードを金融機関等民間企業で利用することは禁止されています。
- ☆ 本人確認をするため、有効期限内の個人番号カードまたは、運転免許証やパスポート、在留カード等、官公署発行の顔写真付き証明書がない場合は、請求できません。
- ☆ 本人及び同一世帯員の方のみ請求できます。
- ☆ 住民票の写しの広域交付では、本籍の記載はできません。 【1通】
- ☆ 偽り、その他不正な手段により交付を受けた時は、30万円以下の罰金に処せられます。 200円

----- 【市の記入欄】 ここから下は、何も記入しないでください。 -----

<input type="checkbox"/> 本人確認	
<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード B <input type="checkbox"/> 運転免許証 ・東京都 ・() <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 在留カード・特別永住者証明書 <input type="checkbox"/> その他 ()	【記号・番号】 【発行/有効年月日】 年 月 日 【発行者名】

カード所有者 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> ()
--

受	付	作	成	照	合	会	計