

住民票の写し等交付(請求・申出)書

記入例

調布市長 宛

請求・申出日 令和 2 年 7 月 1 日

① どなたの証明が 必要ですか	住所	調布市 小島町 2 丁目 35 番地 1		
	フリガナ	アパート・マンション名 市役所コーポ101 部屋番号等		
	氏名	チョウフ タロウ	生 年 月 日	明・大・昭 2 年 6 月 1 日

※※※
第三者申出の場合は、契約書等①の方との関係が分かる書類が必要で
窓口に来た方が代理人の場合は、請求・申出者が自署・押印された委任状が必要で
窓口に来た方の本人確認ができる書類を御用意ください。

② 必要な証明は 何ですか	住民票の写し	世帯の全部(全員)	1	通	世帯の一部で、①以外の方で記載してほしい方の氏名
		世帯の一部(個人)		通	
	住民票記載事項証明書	世帯の全部(全員)		通	氏名【 】
		世帯の一部(個人)		通	氏名【 】
記載が必要な事項に✓をつけてください。(本籍は日本人の方のみ)					
<input type="checkbox"/> 本籍 <input checked="" type="checkbox"/> 続柄		<input type="checkbox"/> 住民票コード(請求理由:) <input type="checkbox"/> 個人番号(マイナンバー) <input type="checkbox"/> 旧住所() <input type="checkbox"/> その他()			
外国人の方のみ					
<input type="checkbox"/> 国籍・地域 <input type="checkbox"/> 在留資格等 <input type="checkbox"/> 在留カード等の番号 <input type="checkbox"/> 通称名履歴 <input type="checkbox"/> カタカナ表記名 利用目的(本人又は同一世帯員の方が請求される場合は必要ありません。)					

③ 証明を使うのは (請求・申出者)	住所 又は 法人所在地	※ <input checked="" type="checkbox"/> ①の住所と同じ場合、✓でも結構です。		
	フリガナ	※ <input checked="" type="checkbox"/> ①の氏名と同じ場合、✓でも結構です。		
	氏名 又は 法人名称及び 代表者氏名	(印) 法人の場合 代表者印又は社判 ()		
電話番号	()			
①の方との関係 <input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同一世帯の方 <input type="checkbox"/> 契約者・債権者 <input type="checkbox"/> その他 ()				

④ 窓口に来たのは	住所	※ <input checked="" type="checkbox"/> ③の住所と同じ場合、✓でも結構です。		
	フリガナ	※ <input checked="" type="checkbox"/> ③の氏名と同じ場合、✓でも結構です。		
	氏名	③の方との関係 <input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同一世帯の方 <input type="checkbox"/> その他 ()		
	電話番号	0 4 2 (4 8 1) 7 1 1 1		

※ 偽りその他不正な手段によって交付を受けたときは、30万円以下の罰金に処せられます(住民基本台帳法第46条)。
 ※ プライバシーの侵害につながるような不当な請求・申出には応じられません。

職員記入欄

事務処理欄	
住民票形式	連記式(全員 通:一部 通)
	個人票(全員 通:一部 通)
個人票履歴	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
個人票形式	<input type="checkbox"/> 除票 <input type="checkbox"/> 改原
記載事項区分	<input type="checkbox"/> 打出 <input type="checkbox"/> 持込
疎明資料等	
委任状, 契約書等, 戸籍謄本等, 登記事項証明その他	

本人確認				
免, パ, 個力, 住基B, 官公署発行の免許・許可・資格証明書等(写有・無)				
保・年金手帳, 身手, 生保受給者証, 学生証(写有・無), 社員証(写有・無)				
在力, 特永証, 聴聞, 経歴(H24.4~) その他 ()				
受付	入力	照合	会計	戸 印 ほか()
<備考>				
No, _____				