

住民票の写し等交付申請書

No.

(宛先) 神奈川県綾瀬市長

①どなたの証明が必要ですか

令和 年 月 日

住所 Address	綾瀬市		
フリガナ 氏名 Name		生年 月日	大・昭・平・令 ・ ・

②必要な証明書等・記載内容を記入してください

続柄を記載しますか	<input type="checkbox"/> のせる <input type="checkbox"/> のせない	世帯全員の写し	通
本籍を記載しますか（日本国籍の方）	<input type="checkbox"/> のせる <input type="checkbox"/> のせない	世帯一部の写し <input type="checkbox"/> 除票	通
----- <外国籍の方>		※必要な方の氏名 []	通
国籍・地域	<input type="checkbox"/> のせる <input type="checkbox"/> のせない		
中长期在留者等である旨	<input type="checkbox"/> のせる <input type="checkbox"/> のせない		
在留資格等	<input type="checkbox"/> のせる <input type="checkbox"/> のせない		
在留カード等の番号	<input type="checkbox"/> のせる <input type="checkbox"/> のせない		
通称履歴	<input type="checkbox"/> のせる <input type="checkbox"/> のせない	記載事項証明書 <input type="checkbox"/> 持込 <input type="checkbox"/> 市様式	通

続本籍は筆頭主及び続本籍が記載されず。

※マイナンバー（個人番号）・住民票コードの記載が必要な方はお申し出ください。
(マイナンバー記載の住民票は交付時に再度、本人確認をさせていただきます)

③窓口に来た方(口にし点をつけてください。)

<input type="checkbox"/> 本人	
<input type="checkbox"/> 同一世帯員	氏名 _____
<input type="checkbox"/> 上記以外の方	⇒代理人の場合は本人直筆の委任状が必要です。 第三者請求の場合は疎明資料をつけてください。

来られた方の住所	_____
	* (所在地)
	氏名 _____
	* (会社名)

※法人等は、所在地、会社名を記入後、代表者印または社印を押印してください。

④使いみち

<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> 防音工事	<input type="checkbox"/> 入管・大使館等	<input type="checkbox"/> 公的年金	<input type="checkbox"/> 年金	<input type="checkbox"/> 勤務先
<input type="checkbox"/> 相続	<input type="checkbox"/> 車関係	<input type="checkbox"/> その他 ()			

注意

○偽りその他不正な手段により交付を受けたときは、30万円以下の罰金に処されます。

申請者確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード(写真付) <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 在留カード等 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 通帳 <input type="checkbox"/> その他		
通	00円 受付	取扱	交付

住民票の写し等交付申請書

No.

(宛先) 神奈川県綾瀬市長

①どなたの証明が必要ですか

令和〇〇年〇〇月〇〇日

住所	綾瀬市早川550番地		
フリガナ 氏名	あやせ はなこ 綾瀬 花子	生年 月日	大・昭・平・令 35・5・5

②必要な証明書等・記載内容を記入してください

続柄を記載しますか	<input type="checkbox"/> のせる <input checked="" type="checkbox"/> のせない	世帯全員の写し	1通
本籍を記載しますか（日本国籍の方）	<input checked="" type="checkbox"/> のせる <input type="checkbox"/> のせない	世帯一部の写し <input type="checkbox"/> 除票	通
----- <外国籍の方>		※必要な方の氏名 □①と同じ []	通
国籍・地域	<input type="checkbox"/> のせる <input type="checkbox"/> のせない		
中长期在留者等である旨	<input type="checkbox"/> のせる <input type="checkbox"/> のせない		
在留資格等	<input type="checkbox"/> のせる <input type="checkbox"/> のせない		
在留カード等の番号	<input type="checkbox"/> のせる <input type="checkbox"/> のせない		
通称履歴	<input type="checkbox"/> のせる <input type="checkbox"/> のせない	記載事項証明書 <input type="checkbox"/> 持込 <input type="checkbox"/> 市様式	通

続本籍は筆頭主及び続本籍が記載されず。

※マイナンバー（個人番号）・住民票コードの記載が必要な方はお申し出ください。
(マイナンバー記載の住民票は交付時に再度、本人確認をさせていただきます)

③窓口に来た方(口にし点をつけてください。)

<input type="checkbox"/> 本人	
<input checked="" type="checkbox"/> 同一世帯員	氏名 綾瀬 太郎
<input type="checkbox"/> 上記以外の方	⇒代理人の場合は本人直筆の委任状が必要です。 第三者請求の場合は疎明資料をつけてください。

来られた方の住所	_____
	* (所在地)
	氏名 _____
	* (会社名)

※法人等は、所在地、会社名を記入後、代表者印または社印を押印してください。

④使いみち

<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> 防音工事	<input type="checkbox"/> 入管・大使館等	<input type="checkbox"/> 公的年金	<input type="checkbox"/> 年金	<input type="checkbox"/> 勤務先
<input type="checkbox"/> 相続	<input type="checkbox"/> 車関係	<input type="checkbox"/> その他 ()			

注意

○偽りその他不正な手段により交付を受けたときは、30万円以下の罰金に処されます。

申請者確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード(写真付) <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 在留カード等 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 通帳 <input type="checkbox"/> その他		
通	00円 受付	取扱	交付

土・日曜日住民票の交付を行なっています。

土・日曜日住民票の交付を行なっています。

見本