

No.

## 住民票の写しの広域交付申請書

(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			
世帯主氏名	フリガナ		
世帯の一部 のときは必要 な人の氏名	フリガナ		
記載が必要な方は口にし点をつけてください  <input type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> 住民票コード <input type="checkbox"/> 個人番号  外国籍の方  <input type="checkbox"/> 国籍・地域 <input type="checkbox"/> 在留資格・期間・満了日 <input type="checkbox"/> 在留カード等の番号 <input type="checkbox"/> 中長期在留者等である旨  (注) 口にチェックがない場合は省略します。	<input type="checkbox"/> 世帯全員の写し	<input type="checkbox"/> 通	
	<input type="checkbox"/> 世帯一部の写し	<input type="checkbox"/> 通	
	使用目的		

②窓口に来た方

住民票コード		生年月日	大・昭・平・令	
	住民票コードは省略可		年	月 日
氏名	フリガナ	性別	男・女	
住所				

申請者の確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <small>口ハ<sup>レ</sup>ス<sup>ト</sup></small> <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			
通	00円	受付	取扱	交付

No.

## 住民票の写しの広域交付申請書

(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			
世帯主氏名	フリガナ		
世帯の一部 のときは必要 な人の氏名	フリガナ		
記載が必要な方は口にし点をつけてください  <input type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> 住民票コード <input type="checkbox"/> 個人番号  外国籍の方  <input type="checkbox"/> 国籍・地域 <input type="checkbox"/> 在留資格・期間・満了日 <input type="checkbox"/> 在留カード等の番号 <input type="checkbox"/> 中長期在留者等である旨  (注) 口にチェックがない場合は省略します。	<input type="checkbox"/> 世帯全員の写し	<input type="checkbox"/> 通	
	<input type="checkbox"/> 世帯一部の写し	<input type="checkbox"/> 通	
	使用目的		

②窓口に来た方

住民票コード		生年月日	大・昭・平・令	
	住民票コードは省略可		年	月 日
氏名	フリガナ	性別	男・女	
住所				

申請者の確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <small>口ハ<sup>レ</sup>ス<sup>ト</sup></small> <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			
通	00円	受付	取扱	交付