

住民票記載事項証明 交付申請書

1 申請者 (証明が必要な方)、来庁者 (同じ場合は申請者欄のみご記入ください)

申請者	住所		電話番号	
	氏名	フリガナ	<input type="checkbox"/> 本人申請等の場合、押印は必要ありません	明・大・昭・平・令 年 月 日生

3 必要通数

住民票記載事項証明	通
-----------	---

指定様式 有 無

※指定された様式をお持ちでなく、性別記載不要などのご希望がある方は、窓口へお申し出ください。

追加無し 訂正可

来庁者 <small>(申請者と同じ場合は記入不要)</small>	住所		電話番号	
	氏名	フリガナ		明・大・昭・平・令 年 月 日生
	申請者との関係	夫 妻 子 孫 父母 祖父母 その他()		

2 指定された様式をお持ちでない場合は、下欄にご記入ください

記載対象者 <small>(どなたの証明が必要ですか)</small>	<input type="checkbox"/> 申請者					
	<input type="checkbox"/> 世帯全員					

記載項目	氏名 (通称名含む)、住所、生年月日は必ず記載されます。					
	追加で記載が必要な項目がある場合は、 <input checked="" type="checkbox"/> を付けてください (世帯主を除く 7 項目まで)。					
	★共通	<input type="checkbox"/> 性別	<input type="checkbox"/> 世帯主	<input type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/> 備考 (記載がある場合のみ)	
		<input type="checkbox"/> マイナンバー (個人番号)		<input type="checkbox"/> 住民票コード⇒用途記入	<input type="checkbox"/> 勤務先へ提出	<input type="checkbox"/> 確認用
						<input type="checkbox"/> その他 ()
	☆日本人のみ	<input type="checkbox"/> 本籍	<input type="checkbox"/> 筆頭者	<input type="checkbox"/> 本籍地 (県、市、政令指定都市まで)		
	☆外国人のみ	<input type="checkbox"/> 国籍・地域	<input type="checkbox"/> 法第 30 条の 45 区分、在留カード番号		<input type="checkbox"/> 外国人住民日	
		<input type="checkbox"/> 在留情報 (国籍・地域、法第 30 条の 45 区分、在留資格)		<input type="checkbox"/> カタカナ表記 (記載がある場合のみ)		

受付		作成		交付		手数料	
----	--	----	--	----	--	-----	--

免・バ・個・住カ・在・保・学・身・補・通・キャ・クレ・診・聞・障・その他() 代理人の権限確認 <input type="checkbox"/> 同一世帯 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> その他

円