

《身分証をご提示ください》

住民票写し・記載事項証明書等交付請求書

Application for Certificate of Residence

(あて先) 三芳町長

令和 年 月 日請求

1. どなたの何が必要ですか。

住所 Address	三芳町	住民票	世帯全員 通 個人 通 除票 通
フリガナ			
世帯主名 Name of householder	Date of birth 明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日生	記載事項証明書	通
フリガナ		住民票コード通知書	通
個人の氏名 又は通称 Name	Date of birth 明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日生	不在住証明	通
必要な時は ○をつけてください ※○をつけないと 省略されます。	①世帯主及び続柄 ②本籍及び筆頭者 ③国籍・地域 ④第30条の45に規定する区分(中長期在留者等) ⑤在留資格・在留期間及び在留期間等の満了日 ⑥在留カード等の番号 ⑦通称名の履歴		

※ 外国人住民の方で氏名のカタカナ表記の表示を希望する場合は、受付時にお申し出ください。

※ 個人番号または住民票コードを載せたい時は、受付時にお申し出ください。

2. 窓口に来られた人

<input type="checkbox"/> 本人 Him/Herself	<input type="checkbox"/> 同じ世帯の人 Member of the same household	<input type="checkbox"/> その他 Others	電話番号 ()
氏名 Name	※本人の場合は不要 明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日生		
住所 Address	<input type="checkbox"/> 1の住所と同じ		
使用目的・提出先 ※その他の方は ご記入ください。	※法人の時は、所在地、名称、代表者の氏名及び会社の印もご記入ください。		

〈注意事項〉

※ 偽り、その他不正な手段により交付を受けたときは、過料に処せられます。

※ プライバシーの侵害につながるような不当な請求には応じられません。

※ 代理人申請の場合は、代理人選任届が必要になります。

本人確認	受付	作成	交付	添付書類	手数料
<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 在留カード等 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 住基カード <input type="checkbox"/> その他(診・キャ・通・学・社・年・身・聴)				委任状等 戸籍等 契約書 他()	通 円