

《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 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日請求

## 1. どなたの何が必要ですか。

住所 Address	三芳町 藤久保 1 1 0 0 - 1	住民票	世帯全員 1 通 個人 通 除票 通
フリガナ 世帯主名 Name of householder	ミヨシ タロウ 三芳 太郎 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 個人の氏名 又は通称 Name	Date of birth 明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日生	住民票コード通知書	通
		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 049 ( 258 ) 0019
氏名 Name	※本人の場合は不要 三芳 花子 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				委任状等	通 円
<input type="checkbox"/> 健康保険証	<input type="checkbox"/> 住基カード				戸籍等	
<input type="checkbox"/> 在留カード等	<input type="checkbox"/> 個人番号カード				契約書	
<input type="checkbox"/> その他( )					他( )	