

《本人等請求による請求書記載例》

★本人または同一世帯員が請求する場合の記載例です。
★同一住所であっても世帯を分けているときは、第三者請求に該当し、委任状が必要となります。

住民票の写し等交付請求書

東神楽町長 様

①窓口にきた方

フリガナ	トウシン ハナコ	申請日	令和〇年〇月〇日
氏名	東神 花子	生年月日	昭和〇年〇月〇日
住所	東神楽町南1条西1丁目3番2号		
必要な方との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 同じ世帯内 <input type="checkbox"/> 代理人 <input type="checkbox"/> その他 () ※ 代理人、その他の方による請求の場合は、委任状が必要です。		

請求者(窓口にきた方)の
現住所、氏名、生年月日、
連絡先の電話番号を記入し
てください。

請求者(窓口にきた方)と住
民票が必要な方との関係に
☑をしてください。
※別世帯の方からの請求に
は委任状が必要です。

②どなたの証明書が必用ですか

必要な方	住所	<input checked="" type="checkbox"/> 窓口にきた方と同じ		
	フリガナ	トウシン タロウ	生年月日	昭和〇年〇月〇日
	氏名	東神 太郎		

同一世帯の方が世帯員の
住民票を請求する場合は、
必要な方の「氏名」「生年月
日」を記入してください。
※①窓口にきた方と住民票
が必要な方が同一の場合
は「☐窓口にきた方と同じ」
に☑してください。

③必要な証明書は何ですか

住民票(世帯全員分)	350円	通	記載事項証明書	350円	通
住民票(世帯一部)	350円	1通	不在住証明	350円	通
除票 亡くなった方や転出した方	350円	通	その他	350円	通

住民票の記載内容について
当てはまる項目に☑してくだ
さい。
※記載内容については提出
先にご確認ください。
※変更事項(旧姓・前住所
等)について記載を希望しな
い場合は「☐最新情報の
み」に☑してください。

希望するものの☐に☑を入れてください。

日本国籍の方	<input checked="" type="checkbox"/> 省略事項なし <input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者省略 <input type="checkbox"/> 世帯主・続柄省略 <input type="checkbox"/> 備考欄印字 <input type="checkbox"/> 最新情報のみ <input type="checkbox"/> その他 ()
日本国籍以外の方	<input type="checkbox"/> 省略事項なし <input type="checkbox"/> 世帯主・続柄 <input type="checkbox"/> 国籍・在留地域 <input type="checkbox"/> 第30条の45規定区分 <input type="checkbox"/> 在留情報(在留資格・在留期間・在留期間満了日) <input type="checkbox"/> 在留カード等の番号 <input type="checkbox"/> その他 ()
右のものが必要な場合は必ず④をご記入ください	
<input type="checkbox"/> 住民票コード	<input checked="" type="checkbox"/> マイナンバー(個人番号)

住民票コード・個人番号(マ
イナンバー)の記載を希望
するときは、☑してください。

④何に使いますか

使用目的	<input type="checkbox"/> 保険・扶養関係 <input type="checkbox"/> 医療関係(特定疾患等) <input type="checkbox"/> 賃貸契約 <input type="checkbox"/> 奨学金 <input checked="" type="checkbox"/> 就職 <input type="checkbox"/> 運転免許(車) <input type="checkbox"/> 車両関係 <input type="checkbox"/> 相続人 () <input type="checkbox"/> 借入/融資 <input type="checkbox"/> 登録・廃車 <input type="checkbox"/> 相続 亡くなった日 () <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 住宅(公営住宅) <input type="checkbox"/> その他 ()
	<input checked="" type="checkbox"/> 会社 <input type="checkbox"/> 保健所 <input type="checkbox"/> 金融機関 <input type="checkbox"/> 運輸局 <input type="checkbox"/> 警察 <input type="checkbox"/> 契約先 <input type="checkbox"/> パスポートセンター <input type="checkbox"/> 国又は地方公共団体の機関 <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> その他 ()

住民票コード・個人番号(マ
イナンバー)の記載を希望
する方は、④何に使います
かの「使用目的」「提出先」
について当てはまる項目に
☑してください。

職員記載欄

本人確認資料	免許 診察 委任状	バス キヤ 戸籍	住基 学生 登記	マイナ 本確票 資格	在留 記号番号等 ()	身障手 契約 ()	保険 年金 介護
--------	-----------	----------	----------	------------	--------------	------------	----------

受付	発行	交付	合計通数	合計手数料	申請者 氏名

※第三者からの請求の場合
も当てはまる項目に☑してく
ださい。
※亡くなったかの住民票
の除票をとられる場合は「相
続人」「亡くなった日」を記入
し、「提出先」に☑してくだ
さい。