

# 住民票の写し等交付申請書

水色

令和 年 月 日

茨城県常陸大宮市長 様

## ①どなたの証明が必要ですか。(除票を請求する場合は、必要な住所・氏名を記入してください)

|      |       |              |  |         |
|------|-------|--------------|--|---------|
| 住所   | 常陸大宮市 |              |  | 電話番号( ) |
| フリガナ |       | フリガナ         |  | 生年月日    |
| 氏名   | 旧氏    | 大・昭・平・令 / 西暦 |  |         |
|      |       | 年 月 日        |  |         |

※旧氏併記登録している方は記入してください。

## ②どの証明が必要ですか。

|                        |       |   |   |
|------------------------|-------|---|---|
| 住民票<br>(1通300円)        | 世帯全員  | 通 | 一部の証明の場合、上記以外の方で必要な方の氏名<br>氏名 _____<br>氏名 _____<br>氏名 _____ |
|                        | 世帯の一部 | 通 |   |
| 除票<br>(1通300円)         |       | 通 |   |
| 住民票記載事項証明書<br>(1通300円) | 全員・一部 | 通 |   |
| 軽自動車税用住所証明<br>(無料)     |       | 通 |   |

## ③本籍・続柄・外国人記載事項等について(原則は省略です。必要な場合は☑をしてください)

|                                  |                                     |  |
|----------------------------------|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 本籍及び筆頭者 | <input type="checkbox"/> 世帯主の氏名及び続柄 | (外国人記載事項)  |
| ※30条45規定区分<br>中長期在留者,特別永住者       |                                     | <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 30条45規定区分<br><input type="checkbox"/> 在留資格等 <input type="checkbox"/> 在留カード番号等<br><input type="checkbox"/> 通称の履歴 |

## ④マイナンバー・住民票コードについて (本人・同一世帯員に限る。原則は省略です。必要な場合は☑をしてください)

|                                 |   |
|---------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> マイナンバー | <input type="checkbox"/> 住民票コード   |
| 利用目的・提出先                        | <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 官公署 <input type="checkbox"/> 金融機関 <input type="checkbox"/> 保険会社 <input type="checkbox"/> 相続手続 <input type="checkbox"/> 番号確認 <input type="checkbox"/> その他( ) |

## ⑤窓口に来た方はどなたですか(以下に☑をしてください) ※本人確認資料を提示してください。

|  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 本人  | <input type="checkbox"/> 同一世帯員(氏名: _____ 生年月日: _____ 年 月 日) |
| <input type="checkbox"/> 本人・同一世帯員から頼まれた方 ⇒ ⑥を記入してください ※委任状が必要です                            |   |
| <input type="checkbox"/> その他の方・法人 <input type="checkbox"/> 除票を請求する方 ⇒ ⑥～⑧を記入してください(⑦は法人のみ) |   |

## ⑥窓口に来た方(本人, 同一世帯員が現在の住民票を請求する場合は記入不要)

|    |  |      |  |
|----|--|------|--|
| 住所 |  |      |  |
| 氏名 |  | 電話番号 |  |

## ⑦法人の情報

|                         |     |
|-------------------------|-----|
| 所在地・法人名<br>代表者名<br>電話番号 | 法人印 |
|-------------------------|-----|

## ⑧利用の目的 ※その他の方・法人, 除票が必要な場合は, 具体的にご記入ください。

|       |
|-------|
| ☐疎明資料 |
|-------|

注意事項 ◎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。  
◎偽り, その他不当な手段によって交付を受けたときは, 住民基本台帳法46条2号により, 30万円以下の罰金に処せられます。

|       |                                |
|-------|--------------------------------|
| 本人確認欄 | ① 運転免許証 旅券 在留カード 個人番号カード 障害者手帳 |
|       | ② 健康保険証 年金手帳 介護保険証 後期高齢者医療証    |
|       | ③ 学生証 法人発行身分証明書 通帳             |
|       | 聴聞 その他( )                      |

|    |     |
|----|-----|
| 受付 | 手数料 |
|    | 円   |