

住民票の写し等交付申請書

水色

茨城県常陸大宮市長 様

令和 〇年 〇〇月 〇〇日

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 中富町3135番地の6 |      |              | 電話番号( 52-1111 ) |
| フリガナ | ヒタチオオミヤ ハナコ       | フリガナ | 生年月日         |                 |
| 氏名   | 常陸大宮 花子           | 旧氏   | 大・昭・平・令 / 西暦 |                 |
|      |                   |      | 〇〇年 〇月 〇日    |                 |

※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  | 1 通 | 世帯の一部の証明の場合、上記①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   |                                               |
| 住民票記載事項証明書<br>(1通300円) | 世帯全員  | 通   |                                               |
|                        | 世帯の一部 | 通   |                                               |
| 除票<br>(1通300円)         |       | 通   |                                               |

③本籍・続柄・外国人記載事項等（原則は省略です。必要場合は☑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・地域 <input type="checkbox"/> 30条45規定区分※<br><input type="checkbox"/> 在留資格・在留期間・在留期間の満了日<br><input type="checkbox"/> 在留カード等番号 <input type="checkbox"/> 通称の履歴 |

④個人番号（マイナンバー）・住民票コード（原則は省略です。必要場合は☑をしてください）  
本人・同一世帯員以外の方からの請求の場合、本人の住所地へ郵送するため、即日交付できません。

|                                                                                                                                                                                                                            |                                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 個人番号(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）※本人確認書類を提示してください。

|                                                                         |                                                 |
|-------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| <input checked="" 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も記入してください ※委任状が必要です         |                                                 |
| <input type="checkbox"/> 除票を請求する方(本人以外)・法人・その他の方 ⇒ ⑥～⑧も記入してください(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 ※除票を請求する方（本人以外）・法人・その他の方は、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、住民基本台帳法第46条第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 | 受付 | 手数料<br><br>円 |
|       | ② 健康保険資格者証 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( )                      |    |              |