

住民票交付請求書

Ver.R4.1.11

逗子市長

申請日	年	月	日
-----	---	---	---

① 窓口に来た方は、どなたですか。

※太枠の中を記入してください。

住所		電話番号	-	-
氏名		生年月日	明・大 昭・平	年 月 日

② 住民票を実際に使う方が来庁された方と別世帯の場合は、下記にご記入ください。

※別世帯の方が代理人として請求する場合は、委任状が必要です。

住所		電話番号	-	-
氏名		①窓口来庁者との関係	生年月日	明・大 昭・平
法人名		印	法人の場合のみ記入・押印(氏名欄)	

③ 必要な証明書の「住民票の住所・世帯主氏名」をご記入ください。 ※①と同じときは記入省略可

住所	逗子市 逗子・桜山・沼間・池子・山の根・久木・小坪・新宿 「 _____ 丁目 _____ 番(地) _____ (号) 」 方書 _____
世帯主の氏名	(住民票の最初に記載されている方)

④ 第三者請求(本人・同一世帯員・別世帯の代理人 以外の方からの請求)の場合、ご記入ください。

次のいずれかにチェックをつけて、請求の理由を詳しく記載してください。

請求の理由	<input type="checkbox"/> 権利行使・義務履行のため	<input type="checkbox"/> 国または地方公共団体の機関に提出するため
	<input type="checkbox"/> その他 [_____]	[_____]

※第三者請求の場合は、請求の権利・理由のわかる書類が必要です。

⑤ 必要とする証明書等にチェックをつけて、通数を記入してください。

<input type="checkbox"/> 住民票(または除票)世帯全員の写し	通 (1通300円)	<input type="checkbox"/> 記載事項証明書(世帯全員)	通 (1通300円)
<input type="checkbox"/> 住民票(または除票)世帯一部の写し 必要な方の氏名 [_____]	通 (1通300円)	<input type="checkbox"/> 記載事項証明書(世帯一部) 必要な方の氏名 [_____]	通 (1通300円)

(注) 平成26年6月19日以前に除票になったものは保存期間が過ぎているため交付できません。

⑥ 表示する事項を記入してください。

日本人	本籍を表示しますか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	続柄・世帯主を表示しますか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
外国人	国籍を表示しますか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	左記の事項以外の表示をしますか(住民票のみ) <input type="checkbox"/> 全表示 <input type="checkbox"/> 全非表示 <input type="checkbox"/> 一部表示(下記に○を記入) ①在留資格 ②在留期間等 ③在留期間満了日 ④在留カード等番号 ⑤第30条の45規定
個人番号・住民票コード	個人番号を表示しますか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	住民票コードを表示しますか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
	証明書の提出先に制限があるため、個人番号・住民票コードを表示するときは、用途を記入してください。 [_____]	

(処理欄)

本人確認	【I】 免・パ・個カ・在カ・特永・身障・他(身分) _____	【II-イ】 保「国介後」・年・住カ写無・() _____		
	【聴聞】 _____	【II-ロ】 学・身分・他() _____		
職務上請求	弁護士・司法書士・土地家屋調査士・行政書士・社会保険労務士・税理士・弁理士・海事代理士			
受付	作成	交付	手数料	300 600 900 円

※請求には本人確認書類が必要です。
※消えないボールペンでご記入ください。

戸・住・附・印・届・他