

住民票の写し等 交付請求書

Resident's card (Juminhyo)

No. _____

蕨市長あて 平成 年 月 日

※必要な事項の口にし印をつけてください。 Choose between type

① 何が必要ですか Which of these do you need?

住民票 除票 履歴住民票 改製原住民票 住民票記載事項証明書

② どなたの住民票が必要ですか Whose certificate do you need?

住所 Address	蕨市 錦町・北町・中央 南町・塚越 丁目 番 号	個人番号有
フリガナ 氏名 Name	生年月日 Date of birth 明・大 年 月 日 昭・平 (Y) (M) (D)	
<input type="checkbox"/> 世帯全員 Family members of same householder in one	通	※在留カード等の番号(外国人のみ) Card Number
<input type="checkbox"/> 個人 Each member separately	通	

③ 必要な内容

*住民票記載事項証明書には、本籍は記載できません。

日本人の方	続柄： <input type="checkbox"/> のせる <input type="checkbox"/> のせない	本籍： <input type="checkbox"/> のせる <input type="checkbox"/> のせない
外国人の方	続柄： <input type="checkbox"/> のせる <input type="checkbox"/> のせない	在留情報： <input type="checkbox"/> のせる <input type="checkbox"/> のせない

④ 窓口に来た方はどなたですか Name and address of applicant.

住所 Address	<input type="checkbox"/> ②と同じ(チェックのみ)	通称履歴有
氏名 Name	<input type="checkbox"/> ②と同じ(チェックのみ) TEL	
②の方とご関係 Relationship to ②	<input type="checkbox"/> 本人・同一世帯の方 <input type="checkbox"/> 別世帯の方 <input type="checkbox"/> 他() *本人または同一世帯員以外の方の場合、委任状が必要です。	
使用目的(詳しく) Purpose		

*個人番号・住民票コード記載の場合は、お申し出ください。(本人確認書類をコピーします)

*通称履歴の記載(個人住民票のみ)が必要な方は、お申し出ください。

*プライバシー等の侵害につながる不当な請求には応じられません。

*偽りその他不正な手段で交付を受けたときは過料に処せられます。

免 ぱ 個 力 住 力 在 保 社 学 聴 他

受付

住民票の写し等 交付請求書

Resident's card (Juminhyo)

No. _____

蕨市長あて 平成 年 月 日

※必要な事項の口にし印をつけてください。 Choose between type

① 何が必要ですか Which of these do you need?

住民票 除票 履歴住民票 改製原住民票 住民票記載事項証明書

② どなたの住民票が必要ですか Whose certificate do you need?

住所 Address	蕨市 錦町・北町・中央 南町・塚越 丁目 番 号	個人番号有
フリガナ 氏名 Name	生年月日 Date of birth 明・大 年 月 日 昭・平 (Y) (M) (D)	
<input type="checkbox"/> 世帯全員 Family members of same householder in one	通	※在留カード等の番号(外国人のみ) Card Number
<input type="checkbox"/> 個人 Each member separately	通	

③ 必要な内容

*住民票記載事項証明書には、本籍は記載できません。

日本人の方	続柄： <input type="checkbox"/> のせる <input type="checkbox"/> のせない	本籍： <input type="checkbox"/> のせる <input type="checkbox"/> のせない
外国人の方	続柄： <input type="checkbox"/> のせる <input type="checkbox"/> のせない	在留情報： <input type="checkbox"/> のせる <input type="checkbox"/> のせない

④ 窓口に来た方はどなたですか Name and address of applicant.

住所 Address	<input type="checkbox"/> ②と同じ(チェックのみ)	通称履歴有
氏名 Name	<input type="checkbox"/> ②と同じ(チェックのみ) TEL	
②の方とご関係 Relationship to ②	<input type="checkbox"/> 本人・同一世帯の方 <input type="checkbox"/> 別世帯の方 <input type="checkbox"/> 他() *本人または同一世帯員以外の方の場合、委任状が必要です。	
使用目的(詳しく) Purpose		

*個人番号・住民票コード記載の場合は、お申し出ください。(本人確認書類をコピーします)

*通称履歴の記載(個人住民票のみ)が必要な方は、お申し出ください。

*プライバシー等の侵害につながる不当な請求には応じられません。

*偽りその他不正な手段で交付を受けたときは過料に処せられます。

免 ぱ 個 力 住 力 在 保 社 学 聴 他

受付