

# 住民票の写し等交付申請書

※窓口に来た方の本人確認のため、官公署の発行した顔写真付の身分証明(個人番号カード・運転免許証等)1点、または氏名の確認できるもの(保険証等)2点以上をご準備ください。

小山市長 あて

## 1. 窓口に来た方はどなたですか？(申請者)

申請日 平成30年 4 月 1 日

住所 Address	小山市中央町1-1-1	TEL	000-0000-0000
フリガナ	オヤマ タロウ	生年月日	西暦・明・大・昭・平 48 年 5 月 23 日
氏名 Full Name	小山 太郎		

## 2. どなたの証明ですか？(請求対象者)

申請者本人の証明→3. にお進みください。

同一世帯員の証明→(氏名: 小山 一郎 生年月日 H12 年 3 月 3 日)

その他の方の証明(関係 )→委任状または疎明資料が必要です。

住所 Address	小山市 Oyama-shi	生年月日	西暦・明・大・昭・平 年 月 日
フリガナ			
氏名 Full Name			

## 3. どの証明が必要ですか？

住民票	世帯全員	通	▶どちらかに☑をしてください。 続柄 <input type="checkbox"/> のせる <input checked="" type="checkbox"/> のせない 本籍・筆頭者 <input checked="" type="checkbox"/> のせる <input type="checkbox"/> のせない
	個人	1 通	
除票	転出	通	▶必要な場合のみ☑してください。 <input type="checkbox"/> 住民票コード <input type="checkbox"/> 個人番号(マイナンバー) (※本人・同一世帯員以外の方の場合は本人宛に郵送となります。) <input type="checkbox"/> 備考・変更事項
	死亡	通	
記載事項証明		通	<input type="checkbox"/> 国籍・地域 <input type="checkbox"/> 在留情報 <input type="checkbox"/> 在留カード等の番号 <input type="checkbox"/> 全部
不在住証明		通	
その他 ( )		通	

使いみち	<input checked="" type="checkbox"/> 運転免許証申請 <input type="checkbox"/> 扶養申請 <input type="checkbox"/> 登記 <input type="checkbox"/> 車の登録 <input type="checkbox"/> 年金申請 <input type="checkbox"/> 相続 <input type="checkbox"/> 入管提出 <input type="checkbox"/> その他( )
------	--

※申請者が代理人の場合、使用する方をご記入ください。

住所 (所在地)	TEL
氏名 (法人名)	<input type="checkbox"/> 印 ※法人の場合、法人からの委任状または社判の押印が必要です。

※偽りその他不正な手段により交付を受けた場合は、三十万円以下の罰金に処せられます。

職員記入欄	<input type="checkbox"/> 個力 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 住基 <input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> 在力 <input type="checkbox"/> 診察券 <input type="checkbox"/> 通帳 <input type="checkbox"/> カード <input type="checkbox"/> 職員証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 障手帳 <input type="checkbox"/> 受給者証 <input type="checkbox"/> 口頭 <input type="checkbox"/> その他( )
-------	---

# 住民票の写し等交付申請書

※窓口に来た方の本人確認のため、官公署の発行した顔写真付の身分証明(個人番号カード・運転免許証等)1点、または氏名の確認できるもの(保険証等)2点以上をご準備ください。

小山市長 あて

## 1. 窓口に来た方はどなたですか？(申請者)

申請日 平成30年 4 月 1 日

住所 Address	小山市中央町1-1-1	TEL	000-0000-0000
フリガナ	オヤマ タロウ	生年月日	西暦・明・大・昭平
氏名 Full Name	小山 太郎		62 年 5 月 23 日

## 2. どなたの証明ですか？(請求対象者)

<input type="checkbox"/> 申請者本人の証明→3. にお進みください。			
<input type="checkbox"/> 同一世帯員の証明→(氏名: _____ 生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日)			
<input checked="" type="checkbox"/> その他の方の証明(関係 <b>子</b> )→委任状または疎明資料が必要です。			
住所 Address	小山市 Oyama-shi	東城南4-1-12	
フリガナ	オヤマ ウメコ	生年月日	西暦・明・大・昭平
氏名 Full Name	小山 梅子		28 年 8 月 4 日

## 3. どの証明が必要ですか？

住民票	世帯全員	1	通	▶どちらかに☑をしてください。 続柄 <input checked="" type="checkbox"/> のせる <input type="checkbox"/> のせない 本籍・筆頭者 <input checked="" type="checkbox"/> のせる <input type="checkbox"/> のせない
	個人		通	
除票	転出		通	▶必要な場合のみ☑してください。 <input type="checkbox"/> 住民票コード <input type="checkbox"/> 個人番号(マイナンバー) (※本人・同一世帯員以外の方の場合は本人宛に郵送となります。) <input type="checkbox"/> 備考・変更事項
	死亡		通	
記載事項証明				通
不在住証明				通
その他 ( )				通

使いみち	<input type="checkbox"/> 運転免許証申請 <input type="checkbox"/> 扶養申請 <input type="checkbox"/> 登記 <input type="checkbox"/> 車の登録 <input type="checkbox"/> 年金申請
	<input checked="" type="checkbox"/> 相続 <input type="checkbox"/> 入管提出 <input type="checkbox"/> その他( )

※申請者が代理人の場合、使用する方をご記入ください。

住所 (所在地)	小山市東城南4-1-12	TEL	000-0000-0000
氏名 (法人名)	小山 梅子	印	※法人の場合、法人からの委任状または社判の押印が必要です。

※偽りその他不正な手段により交付を受けた場合は、三十万円以下の罰金に処せられます。

職員 記入欄	<input type="checkbox"/> 個力 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 住基 <input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> 在力 <input type="checkbox"/> 診察券 <input type="checkbox"/> 通帳 <input type="checkbox"/> カード <input type="checkbox"/> 職員証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 障手帳 <input type="checkbox"/> 受給者証 <input type="checkbox"/> 口頭 <input type="checkbox"/> その他( )
-----------	---