

# 住民票の写し等交付申請書

令和 年 月 日

窓口に来られた方の本人確認書類が必要です。

① がど なた の す か	住 所	明石市		
	フリガナ			
	氏 名	(生年月日) 大・昭 平・令 (西暦) 年 月 日		

② 何 が 必 要 で す か	住民票の写し	住民票記載事項証明書	その他
	世帯全員 通	全員 通	通
	世帯一部 通	一部 通	

  

③ 記 本 載 籍 し ・ ま 続 す 柄 か 等 を	<input type="checkbox"/> 続柄と本籍(国籍)省略	0
	<input type="checkbox"/> 続柄のみ記載	1
	<input type="checkbox"/> 本籍(国籍)のみ記載	2
	<input type="checkbox"/> 続柄・本籍(国籍)ともに記載	3

④ 何 に 使 わ れ ま す か	使用目的及び提出先を書いてください。 (個人番号の記載が必要な場合には使用目的と提出先を必ず記入してください)	※番号法に基づく請求事項 <input type="checkbox"/> 個人番号を記載する <input type="radio"/>
		※外国人住民特別請求事項 右の項目は <input type="checkbox"/> 在留資格等 <input type="checkbox"/> 通称履歴

⑤ 窓 口 に 来 ら れ た 方	1. 本人	2. 同一世帯員	大・昭・平 (西暦)
		(氏名)	年 月 日生
	3. 代理人・その他(関係 )		
	(住所)		
	(氏名)	大・昭・平 (西暦)	年 月 日生
電話番号 ( - - )			

*偽り、その他不正の手段により交付を受けたときは、罰金に処せられます。 *プライバシーの侵害等につながるような不当な請求には、応じられません。	受 付	出 力	交 付	手 数 料	通 円
--	--------	--------	--------	-------------	--------

職員使用欄	本人確認 1. (免・パ・個・住B・障・在) 2.(保・年・介) (医・社・学・資(補)) 3. (診・通・クレ・聴問【本籍・家族・前住所】)
-------	--