

(宛先) 小金井市長

# 住民票

の写し等交付請求書

① どなたの証明が必要ですか(対象者)

請求日 年 月 日

住所 小金井市 町 丁目 番 号

(アパート・マンション名等)

フリガナ 生年月日 年 月 日

氏名 TEL

② どのような証明が何通必要ですか ※一人暮らしの方は、「世帯全員分」に必要な通数をお書きください

- |  |                     |   |
|--|---------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 住民票 (現住所の証明)                            | 世帯全員分               | 通 |
| <input type="checkbox"/> 住民票除票 (以前住民登録があったことの証明)                 | 対象者のみ               | 通 |
| <input type="checkbox"/> 記載事項証明書 (住民票の一部の事項を証明)                  | 対象者のみ               | 通 |
| <input type="checkbox"/> 不在住・不在籍証明 (申請内容と一致する住民登録・戸籍が存在しないことの証明) | 対象者のみ               | 通 |
| <input type="checkbox"/> その他 [ ID入り申請書 ]                         | ※ 必要な証明名称等を記載してください | 通 |

③ 「世帯主・続柄」、「本籍・筆頭者」等の表示は必要ですか

- |  |
|--|
| <input type="checkbox"/> 全部省略 (住所・氏名・生年月日・性別等、必要最小限の情報を表示する)   |
| <input type="checkbox"/> 表示項目を選択 <input type="checkbox"/> 世帯主・続柄 <input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者 <input type="checkbox"/> 外国人の国籍<br>(記載事項証明書の場合のみ)<br><input type="checkbox"/> 在留資格等<br><input type="checkbox"/> 住民登録<br><input type="checkbox"/> その他( ) |
| <input type="checkbox"/> 全部表示 (世帯主・続柄、本籍・筆頭者等、外国人国籍等の情報を省略無く表示する)  |

④ その他に表示が必要な項目はありますか ※ 申出の無い場合は表示しません

- |   |
|---|
| <input type="checkbox"/> 住民票コード 対象者のみ / 世帯全員分 / その他 ( ) |
| <input type="checkbox"/> 個人番号 対象者のみ / 世帯全員分 / その他 ( )   |
| <input type="checkbox"/> その他 ( )                        |

⑤ 請求理由

- |  |
|--|
| <input type="checkbox"/> 公的年金の手続 (提出先: ) <input type="checkbox"/> 運転免許証の手続 |
| <input type="checkbox"/> その他 ※ 第三者による請求の場合には、使い道や提出先を具体的にお書きください<br>[ ]    |

⑥ 証明書を使用する方はどなたですか ※ ①と同じ場合は記載不要です

住 所  
氏名 対象者との関係 TEL

⑦ 窓口に来た方(請求の任に当たっている方)はどなたですか ※ ⑥と同じ場合は記載不要です

住 所  
氏名 対象者との関係 TEL

\* 偽り、その他不正の手段により交付を受けたときは、30万円以下の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。

<聴聞> ( : / : / 別紙 )

<本確> ( 免・パ・個・B・資・在・障・受給・保・年・学・社・カ・診・委 )

①  
②  
③  
④  
⑤  
⑥  
⑦  
は必ず記入してください。

※ 本人及び同一世帯員以外の方が請求する場合には委任状が必要です。

# 記入例

の写し等交付請求書

要ですか(対象者)

請求日 年 月 日

本 町 6 丁目 6 番 3 号

(アパート・マンション名等) 小金井マンション101

フリガナ コガネイ タロウ 生年月日 XX年 XX月 XX日

氏名 小金井 太郎 TEL 042-XXX-XXXX

①  
②  
③  
④  
⑤  
⑥  
⑦

② どのような証明が何通必要ですか ※一人暮らしの方は、「世帯全員分」に必要な通数をお書きください

- |  |                     |   |
|--|---------------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 住民票 (現住所の証明)                 | 世帯全員分 2             | 通 |
| <input type="checkbox"/> 住民票除票 (以前住民登録があったことの証明)                 | 対象者のみ               | 通 |
| <input type="checkbox"/> 記載事項証明書 (住民票の一部の事項を証明)                  | 対象者のみ               | 通 |
| <input type="checkbox"/> 不在住・不在籍証明 (申請内容と一致する住民登録・戸籍が存在しないことの証明) | 対象者のみ               | 通 |
| <input type="checkbox"/> その他 [ ID入り申請書 ]                         | ※ 必要な証明名称等を記載してください | 通 |

③ 「世帯主・続柄」、「本籍・筆頭者」等の表示は必要ですか

- |  |
|--|
| <input type="checkbox"/> 全部省略 (住所・氏名・生年月日・性別等、必要最小限の情報を表示する)   |
| <input checked="" type="checkbox"/> 表示項目を選択 <input type="checkbox"/> 世帯主・続柄 <input checked="" type="checkbox"/> 本籍・筆頭者 <input type="checkbox"/> 外国人の国籍<br>(記載事項証明書の場合のみ)<br><input type="checkbox"/> 在留資格等<br><input type="checkbox"/> 住民登録<br><input type="checkbox"/> その他( ) |
| <input type="checkbox"/> 全部表示 (世帯主・続柄、本籍・筆頭者等、外国人国籍等の情報を省略無く表示する)  |

④ その他に表示が必要な項目はありますか ※ 申出の無い場合は表示しません

- |   |
|---|
| <input type="checkbox"/> 住民票コード 対象者のみ / 世帯全員分 / その他 ( ) |
| <input type="checkbox"/> 個人番号 対象者のみ / 世帯全員分 / その他 ( )   |
| <input type="checkbox"/> その他 ( )                        |

⑤ 請求理由

- |   |
|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 公的年金の手続 (提出先: ○○年金事務所) <input checked="" type="checkbox"/> 運転免許証の手続 |
| <input type="checkbox"/> その他 ※ 第三者による請求の場合には、使い道や提出先を具体的にお書きください<br>[ ]                                 |

⑥ 証明書を使用する方はどなたですか ※ ①と同じ場合は記載不要です

住 所  
氏名 対象者との関係 TEL

⑦ 窓口に来た方(請求の任に当たっている方)はどなたですか ※ ⑥と同じ場合は記載不要です

住 所  
氏名 対象者との関係 TEL

\* 偽り、その他不正の手段により交付を受けたときは、30万円以下の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。

<聴聞> ( : / : / 別紙 )

<本確> ( 免・パ・個・B・資・在・障・受給・保・年・学・社・カ・診・委 )

※ 本人及び同一世帯員以外の方が請求する場合には委任状が必要です。