

住民票

(宛先) 小金井市長

の写し等交付請求書

①、②、③は必ず記入してください。

① ① ② ③

① ① ② ③	① ② ③	① ② ③	① ② ③	① ② ③
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 ① ② ③

② ① ② ③	② ① ② ③	② ① ② ③	② ① ② ③
<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)			
<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)			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 ① ② ③

③ ① ② ③	③ ① ② ③	③ ① ② ③	③ ① ② ③
<input type="checkbox"/> 全部省略 (住所・氏名・生年月日等、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・在留資格等
	<input type="checkbox"/> 住民日 (記載事項証明書の場合のみ)		
<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 ① ② ③

④ ① ② ③	④ ① ② ③	④ ① ② ③	④ ① ② ③
<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 ① ② ③

⑤ ① ② ③	⑤ ① ② ③	⑤ ① ② ③
<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		

⑥ ① ② ③

⑥ ① ② ③	⑥ ① ② ③	⑥ ① ② ③	⑥ ① ② ③
住所			
氏名	対象者との関係	TEL	

⑦ ① ② ③

⑦ ① ② ③	⑦ ① ② ③	⑦ ① ② ③	⑦ ① ② ③
住所			
氏名	請求者との関係	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) 交付
 < 本確 > (免・パ・個・B・資・在・障・受給・保・年・学・社・カ・診・委)

受付	作業1	作業2

住民票

(宛先) 小金井市長

の写し等交付請求書

①、②、③は必ず記入してください。

① ② ③

① ② ③	① ② ③	① ② ③	① ② ③	① ② ③
住所	本町	6丁目	6番	3号
小金井マンション101				
フリガナ	コガネイ タロウ		生年月日	××年××月××日
氏名	小金井 太郎		TEL	042-387-××××

② ① ② ③

② ① ② ③	② ① ② ③	② ① ② ③	② ① ② ③
<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)			
<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)			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 ① ② ③

③ ① ② ③	③ ① ② ③	③ ① ② ③	③ ① ② ③
<input type="checkbox"/> 全部省略 (住所・氏名・生年月日等、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・在留資格等
	<input type="checkbox"/> 住民日 (記載事項証明書の場合のみ)		
<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 ① ② ③

④ ① ② ③	④ ① ② ③	④ ① ② ③	④ ① ② ③
<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	(国民年金受給開始のため、〇〇年金事務所に)		

⑤ ① ② ③

⑤ ① ② ③	⑤ ① ② ③	⑤ ① ② ③
<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		

⑥ ① ② ③

⑥ ① ② ③	⑥ ① ② ③	⑥ ① ② ③	⑥ ① ② ③
住所			
氏名	対象者との関係	TEL	

⑦ ① ② ③

⑦ ① ② ③	⑦ ① ② ③	⑦ ① ② ③	⑦ ① ② ③
住所			
氏名	請求者との関係	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) 交付
 < 本確 > (免・パ・個・B・資・在・障・受給・保・年・学・社・カ・診・委)

受付	作業1	作業2

※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。

※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。