

# 広域交付住民票

の写し交付請求書 (宛先) 小金井市長

受付	作票	交付

※ 個人番号カードをお持ちでない方は、住民票コード (住民票コードが分からない場合は、生年月日と性別) を必ず記入してください。

請求者	住所	都道府県	市区町村					
	フリガナ	アパート・マンション名						
	氏名						電話	
	住民票コード							
代理人	フリガナ						請求者との関係	
	氏名							
		生年月日	明・大・昭・平・西暦	年	月	日	性別	男・女

必要な住民票の写しの枚数、続柄の有無を記入してください。 ※ 住民票コード、個人番号の記載が必要な方は職員にお申し出ください。	<input type="checkbox"/> 世帯全員の写し	枚	続柄	あり・なし
	<input type="checkbox"/> 世帯一部の写し	枚		
必要な人の氏名 ( )				

※偽り、その他不正な手段により交付を受けたときは30万円以下の過料に処せられることがあります。

個力 免許 旅券  
その他( )

## 記入例

平成〇〇年××月△△日 (宛先) 小金井市長  
西暦 年)

受付	作票	交付

個人番号カードをお持ちでない方は、住民票コード (住民票コードが分からない場合は、生年月日と性別) を必ず記入してください。

請求者	住所	神奈川県	横浜市	青葉区〇〇町△△番地口				
	フリガナ	コガネイ ハナコ						
	氏名	小金井 花子					電話	090-1234-xxxx
	住民票コード							
代理人	フリガナ						請求者との関係	
	氏名							
		生年月日	明・大・昭・平・西暦	××年	××月	××日	性別	男・女

必要な住民票の写しの枚数、続柄の有無を記入してください。 ※ 住民票コード、個人番号の記載が必要な方は職員にお申し出ください。	<input checked="" type="checkbox"/> 世帯全員の写し	枚	続柄	あり <input checked="" type="checkbox"/> なし
	<input type="checkbox"/> 世帯一部の写し	1 枚		
必要な人の氏名 ( 花子 )				

※偽り、その他不正な手段により交付を受けたときは30万円以下の過料に処せられることがあります。

個力 免許 旅券  
その他( )