

住民票の写し等交付申請書

大村市長 様 年 月 日
 ①どなたのものが必要ですか(世帯全員の場合は使用する人を記入してください)

住所	大村市		世帯主	
フリガナ			大昭平令	年 月 日
氏名				
住民票の写し			記載事項証明書	住民票に次の内容をお載せしますか。 本籍 <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ 続柄 <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> 住民票コード入り <input type="checkbox"/> 個人番号入り
世帯全員 (住民票とう本)	世帯一部 (住民票抄本)	除票		
通	通	通	通	通
使用目的	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 車の登録・廃車 <input type="checkbox"/> 年金手続 <input type="checkbox"/> 市営住宅 <input type="checkbox"/> 携帯電話 <input type="checkbox"/> その他 具体的に()			

②使用する人(請求者)はどなたですか(①と同じ場合は省略できます)

住所	必要な人との関係
氏名	

③窓口へ来た人(①または②と同じ場合は省略できます)

住所	使用する人との関係	受付	通数
氏名			通
確認欄	免許証・旅券・住基カード・保険証() 委任状・確約書・同一世帯	料金	円

※住民票コード・個人番号が必要な方は申し出てください。
 ※窓口へ来られた方が、本人もしくは、同一世帯員以外の場合は委任状が必要です。

(記入例) 住民票の写し等交付申請書 本人請求の場合

大村市長 様 令和 元 年 5 月 1 日
 ①どなたのものが必要ですか(世帯全員の場合は使用する人を記入してください)

住所	大村市 玖島1丁目25番地		世帯主	大村 太郎
フリガナ	オオムラ タロウ		大昭平令	年 月 日
氏名	大村 太郎			
住民票の写し			記載事項証明書	住民票に次の内容をお載せしますか。 本籍 <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ 続柄 <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> 住民票コード入り <input type="checkbox"/> 個人番号入り
世帯全員 (住民票とう本)	世帯一部 (住民票抄本)	除票		
1 通	通	通	通	通
使用目的	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 車の登録・廃車 <input type="checkbox"/> 年金手続 <input type="checkbox"/> 市営住宅 <input type="checkbox"/> 携帯電話 <input type="checkbox"/> その他 具体的に()			

請求者ご本人様の氏名を自署して下さい。

②使用する人(請求者)はどなたですか(①と同じ場合は省略できます)

住所	必要な人との関係
氏名	

本籍や続柄入りの住民票を請求する時は「はい」に☑をしてください。不要であれば「いいえ」に☑をしてください。住民票コード入りや個人番号入りを請求する場合は☑を入れてください。

③窓口へ来た人(①または②と同じ場合は省略できます)

住所	使用する人との関係	受付	通数
氏名			通
確認欄	免許証・旅券・住基カード・保険証() 委任状・確約書・同一世帯	料金	円

窓口にくられる請求者ご本人様の本人確認書類を持参してください。

第三者請求の記入方法等、不明な点がございましたら、大村市役所 市民課宛までご連絡をお願いします。
 なお、窓口に来られた方が、本人、同一世帯員以外は委任状が必要です。
 大村市役所 市民課 窓口グループ TEL 0957-53-4111 (内線 102)

切り取り線