

5番窓口

住民票の写し等交付請求書

Application for Certificate of The Basic Resident Registration

鎌子市長様

Year Month Day
令和 年 月 日

1 どなたの住民票が必要ですか(Whose details are necessary?/需要谁的证明书)

住所 Address	鎌子市 choshi city		
フリガナ FURIGANA	生年月日 Date of Birth	大昭平令 年月日	
氏名 Full Name			

2 何が必要ですか(What is necessary?/需要什么吗?)

必要なものを○でかこみ、通数をお書きください。(Please circle the purpose/请在需要的地方涂○)

1	住民票 (350円) Basic Resident	世帯全員の写し All members of Household	通 how many copies?	3	住民票記載事項証明書 (350円)	通
		一部の写し(個人) Only person written above	通 how many copies?			
2	除かれた住民票 (350円)	一部の写し(個人) Only person written above	通 how many copies?	4	埋(火)葬許可証の写し (350円)	通
				5		

3 住民票の写しに次の事項を記載しますか(どちらかに○をつけてください。)

(Please circle the purpose/请在需要的地方涂○)

世帯主との続柄	(のせる・のせない)	本籍と筆頭者	(のせる・のせない)
個人番号	(のせる・のせない)	住民票コード	(のせる・のせない)
その他特記事項	(例) ○○町からの異動がわかるもの、世帯主変更のわかるものなど		

4 外国人住民票の写しに国籍・在留資格等を記載しますか(どちらかに○をつけてください)

(Please circle the purpose/外国人请在需要的地方涂○)

国籍・地域 Nationality,region	(のせる・のせない) 記載 list · 不記載 Not list	30条の45区分	(のせる・のせない) 記載 list · 不記載 Not list
在留資格・期間等 Status of residence	(のせる・のせない) 記載 list · 不記載 Not list	在留カード番号 residence card NO.	(のせる・のせない) 記載 list · 不記載 Not list
通称履歴 Popular name history	(のせる・のせない) 記載 list · 不記載 Not list	その他 Others	

5 窓口に来られた方(Person making the application/来窗口的人)□にチェックしてください。

<input type="checkbox"/> 本人(Said person) 電話 ()
<input type="checkbox"/> 本人と同じ世帯の人(Household member) 1との関係 () 氏名(Full Name) 電話 ()
<input type="checkbox"/> 本人の代理人 *代理の方は本人が作成した委任状が必要です。A letter of Attorney is required. (Representative) <input type="checkbox"/> その他(Other) 住所(Adress)
氏名(Full Name) 電話(Tel) ()
請求理由(使用目的、提出先等、できるだけ具体的に記入してください) (Purpose of Use? 需要什么吗) 入管Immigration 大使館Embassy 帰化申請Naturalization 旅券申請Passport 会社Company 学校School

※ 個人番号・住民票コード記載の住民票の写し等は、委任状による請求は出来ません。

※ 基本人権又はプライバシーの侵害につながるような不当な請求には応じられません。

※ 偽りその他不正な手段により交付を受けたときは30万円以下の罰金に処せられます。(住民基本台帳法第46条第2号等)

※ 本人確認を実施しておりますので、あらかじめ本人確認資料をご用意ください。

本人確認資料等	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 運転免許証・経歴証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 障害者手帳 <input type="checkbox"/> 資格確認書(国・社・後) <input type="checkbox"/> 介護保険証 <input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> その他()
---------	---

□聴聞	受付	作成	点検	交付