

広域交付住民票請求書

(宛先) 戸田市長

令和 年 月 日

1 使う人(請求者)はどなたですか(ただし、本人または同一世帯員の請求に限ります)

住所							
フリガナ				生年月日			
氏名				大・昭・平 令・西暦	年	月	日
住民票コード						性別	男・女
ご連絡先	自宅・携帯・勤め先・その他 ()		TEL	-	-		

※住民票コード(わからないときは生年月日と性別)および住所、氏名を必ず記入してください。

2 窓口に来られた方はどなたですか(本人以外のときはご記入ください)

氏名			続柄	わたしは請求者と同一世帯員の 夫・妻・子・父母・祖父母・同居人 その他() です
----	--	--	----	---

※代理人申請のときは必ず請求者の住民基本台帳カードとその暗証番号が必要になります。

3 何通必要ですか

世帯全員の写し	通	世帯一部の写し	通
---------	---	---------	---

4 3で「世帯一部の写し」を選んだ場合は、必要な人を記入してください。

必要 な 人	No	氏名	生年月日	性別
	1			大・昭・平 令・西暦 年 月 日
2			大・昭・平 令・西暦 年 月 日	男・女
3			大・昭・平 令・西暦 年 月 日	男・女
4			大・昭・平 令・西暦 年 月 日	男・女

5 下の項目の記載は必要ですか(どちらかにチェックしてください)

【共通】

世帯主名・続柄	<input type="checkbox"/> 記載する	<input type="checkbox"/> 記載しない
---------	-------------------------------	--------------------------------

【外国籍の方のみ】

第30条の45に規定する区分(中长期在留者や特別永住者などの区分)	<input type="checkbox"/> 記載する	<input type="checkbox"/> 記載しない
在留資格、在留期間等、在留期間の満了の日	<input type="checkbox"/> 記載する	<input type="checkbox"/> 記載しない
国籍・地域	<input type="checkbox"/> 記載する	<input type="checkbox"/> 記載しない
在留カード等の番号	<input type="checkbox"/> 記載する	<input type="checkbox"/> 記載しない

※請求時に運転免許証やパスポートなどの顔写真付きの官公署発行の身分証明書等で本人確認をさせていただきます。

※個人番号カードや住民基本台帳カードをお持ちの方で正しい暗証番号(4桁)が入力できる方は、

住民基本台帳ネットワークによる本人確認になります。(官公署発行の身分証明書は不要となります)

※特に請求のない限り個人番号(マイナンバー)の表示は省略されます。必要となる場合はお申し出下さい。(必要・不要)

※特に請求のない限り住民票コードの表示は省略されます。必要となる場合はお申し出下さい。(必要・不要)

受付	作成	照合	交付	請求者の本人確認欄
				<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 在留カード・特別永住者証明書
				<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> その他の身分証明書()
				<input type="checkbox"/> パスポート
				<input type="checkbox"/> 住基カード(A・B) 発行番号()

記入例

広域交付住民票請求書

(宛先) 戸田市長

令和 1 年 5 月 1 日

1 使う人(請求者)はどなたですか(ただし、本人または同一世帯員の請求に限ります)

住所	東京都港区芝1丁目1番1号			
フリガナ	トウキョウ タロウ	生年月日	大・昭・平令・西暦 45 年 5 月 5 日	
氏名	東京 太郎			
住民票コード			性別	男・女
ご連絡先	自宅・携帯・勤め先・その他 () TEL - -			

※住民票コード(わからないときは生年月日と性別)および住所、氏名を必ず記入してください。

2 窓口に来られた方はどなたですか(本人以外のときはご記入ください)

氏名		続柄	わたしは請求者と同一世帯員の夫・妻・子・父母・祖父母・同居人その他() です
----	--	----	---

※代理人申請のときは必ず請求者の住民基本台帳カードとその暗証番号が必要になります。

3 何通必要ですか

世帯全員の写し	通	世帯一部の写し	1通
---------	---	---------	----

4 3で「世帯一部の写し」を選んだ場合は、必要な人を記入してください。

必要 な 人	No	氏名	生年月日	性別
	1	東京 太郎	大・昭・平令・西暦 45年 5月 5日	男・女
2	東京 花子	大・昭・平令・西暦 47年 6月 6日	男・女	
3		大・昭・平令・西暦 年 月 日	男・女	
4		大・昭・平令・西暦 年 月 日	男・女	

5 下の項目の記載は必要ですか(どちらかにチェックしてください)

【共通】

世帯主名・続柄	<input type="checkbox"/> 記載する	<input checked="" type="checkbox"/> 記載しない
---------	-------------------------------	---

【外国籍の方のみ】

第30条の45に規定する区分(中长期在留者や特別永住者などの区分)	<input type="checkbox"/> 記載する	<input type="checkbox"/> 記載しない
在留資格、在留期間等、在留期間の満了の日	<input type="checkbox"/> 記載する	<input type="checkbox"/> 記載しない
国籍・地域	<input type="checkbox"/> 記載する	<input type="checkbox"/> 記載しない
在留カード等の番号	<input type="checkbox"/> 記載する	<input type="checkbox"/> 記載しない

※請求時に運転免許証やパスポートなどの顔写真付きの官公署発行の身分証明書等で本人確認をさせていただきます。

※個人番号カードや住民基本台帳カードをお持ちの方で正しい暗証番号(4桁)が入力できる方は、

住民基本台帳ネットワークによる本人確認になります。(官公署発行の身分証明書は不要となります)

※特に請求のない限り個人番号(マイナンバー)の表示は省略されます。必要となる場合はお申し出下さい。(必要・不要)

※特に請求のない限り住民票コードの表示は省略されます。必要となる場合はお申し出下さい。(必要・不要)

受付	作成	照合	交付	請求者の本人確認欄
				<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 在留カード・特別永住者証明書 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> その他の身分証明書() <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 住基カード(A・B) 発行番号()