

住民票等の請求・申出書

天川市長殿

1 申請者情報

令和 年 月 日

住所	天川市		
氏名	(フリガナ)	生年月日	明・大・昭・平・令
			年 月 日

2 証明書の種類

証明書の種類	部数	世帯全員	記載の要否	
		部	レ点のない項目については省略します。	
<input type="checkbox"/> 住民票		世帯一部 裏面に対象者記入のこと	日本人	外国人
<input type="checkbox"/> 住民票の除票・改製原住民票			部	<input type="checkbox"/> 本籍地・筆頭者
<input type="checkbox"/> 住民票記載事項証明書 <input type="checkbox"/> 性別の記載を省略			<input type="checkbox"/> 世帯主氏名・続柄	<input type="checkbox"/> 国籍・地域
<input type="checkbox"/> その他の証明書 ()	部数	部	<input type="checkbox"/> 個人番号	<input type="checkbox"/> 在留資格等
			<input type="checkbox"/> 住民票コード	<input type="checkbox"/> 在留カード番号 <input type="checkbox"/> 在留区分

3 請求の理由

利用目的	<input type="checkbox"/> 保険手続 <input type="checkbox"/> 不動産手続・登記 <input type="checkbox"/> 税申告 <input type="checkbox"/> 在留手続 <input type="checkbox"/> 金融手続 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 学校手続 <input type="checkbox"/> 相続 <input type="checkbox"/> 免許 <input type="checkbox"/> その他の目的 ()
提出先	<input type="checkbox"/> 保険会社 <input type="checkbox"/> 不動産会社 <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 官公署 <input type="checkbox"/> 金融機関 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> その他の機関 ()

4 証明書の使用者

<input type="checkbox"/> 1に記名した申請人と同じ
<input type="checkbox"/> 1の同一世帯員 (氏名)
<input type="checkbox"/> その他の人・法人 (氏名・法人名)
※「同一世帯員」で1の記載に異なる場合、「その他の人・法人」の場合は以下に記載のこと 現住所：

5 来庁者 (4に同じ場合は記載不要)

<input type="checkbox"/> 1の同一世帯員 <input type="checkbox"/> 代理人 <input type="checkbox"/> 法人の使者
住所
氏名

事務用欄
OFFICIALS USE ONLY

本人確認
 運転免許証 旅券 個力 在力・特永 健保資格証 年手
 介手 学生証 社員証 その他 ()

受付

照合

照合

交付

「世帯の一部」について申請される方

1	氏名	生年月日 明・大・昭・平・令 年 月 日
2	氏名	生年月日 明・大・昭・平・令 年 月 日
3	氏名	生年月日 明・大・昭・平・令 年 月 日
4	氏名	生年月日 明・大・昭・平・令 年 月 日
5	氏名	生年月日 明・大・昭・平・令 年 月 日

委任状（代理申請する場合は本人が本欄も全て記入すること。）

天川市長 殿

私は、住民票の写しについて、請求及び受領する権限を以下の代理人に委任します。

（本人） 住所

氏名

生年月日

（代理人） 住所

氏名

生年月日

<広域交付> 住民票等の請求・申出書

天川市長殿

1 申請者情報

令和 年 月 日

住所	都・道 府・県	市・区 町・村		
氏名	(フリガナ)		生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日
住民票コード (不明時は空欄)			性別	男・女

2 証明書の種類

世帯全員の写し	部	世帯一部の写し	部
記載の要否 レ点のない項目については省略します。			
日本人		外国人	
<input type="checkbox"/> 本籍地・筆頭者 <input type="checkbox"/> 世帯主氏名・続柄 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 住民票コード		<input type="checkbox"/> 世帯主氏名・続柄 <input type="checkbox"/> 国籍・地域 <input type="checkbox"/> 在留資格等 <input type="checkbox"/> 在留カード番号 <input type="checkbox"/> 在留区分	

3 請求の理由

利用目的	<input type="checkbox"/> 保険手続 <input type="checkbox"/> 不動産手続・登記 <input type="checkbox"/> 税申告 <input type="checkbox"/> 在留手続 <input type="checkbox"/> 金融手続 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 学校手続 <input type="checkbox"/> 相続 <input type="checkbox"/> 免許 <input type="checkbox"/> その他の目的 ()
提出先	<input type="checkbox"/> 保険会社 <input type="checkbox"/> 不動産会社 <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 官公署 <input type="checkbox"/> 金融機関 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> その他の機関 ()

4 証明書の使用者

<input type="checkbox"/> 1に記名した申請人と同じ <input type="checkbox"/> 1の同一世帯員 (氏名) <input type="checkbox"/> その他の人・法人 (氏名・法人名) ※「同一世帯員」で1の記載に異なる場合、「その他の人・法人」の場合は以下に記載のこと 現住所：
--

5 来庁者 (4に同じ場合は記載不要)

<input type="checkbox"/> 1の同一世帯員 <input type="checkbox"/> 代理人 <input type="checkbox"/> 法人の使者
住所
氏名

事務用欄
OFFICIALS USE ONLY

本人確認
 運転免許証 旅券 個力 在力・特永 健保資格証 年手
 介手 学生証 社員証 その他 ()

受付

照合

照合

交付

「世帯の一部」について申請される方

1	氏名	生年月日 明・大・昭・平・令 年 月 日
2	氏名	生年月日 明・大・昭・平・令 年 月 日
3	氏名	生年月日 明・大・昭・平・令 年 月 日
4	氏名	生年月日 明・大・昭・平・令 年 月 日
5	氏名	生年月日 明・大・昭・平・令 年 月 日

委任状（代理申請する場合は本人が本欄も全て記入すること。）

天川市長 殿

私は、広域交付住民票の写しについて、請求及び受領する権限を以下の代理人に委任します。

（本人） 住所

氏名

生年月日

（代理人） 住所

氏名

生年月日
