

住民票の写し等 交付請求書

令和 年 月 日

(あて先) 塩尻市長

1 窓口に来られた方はどなたですか。

住所	塩尻市		
アパート名・施設名等	フリガナ	電話	
氏名	生年月日	明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日	

2 どなたのものが必要ですか。

住所	<input type="checkbox"/> 同上		
アパート名・施設名等	フリガナ	生年月日	明・大・昭・平・令 西暦
氏名	<input type="checkbox"/> 同上 年 月 日		
窓口に来た方 との関係	<input type="checkbox"/> 本人または同一世帯家族 <input type="checkbox"/> その他() <input checked="" type="checkbox"/> 委任状をお持ちの代理人 <input checked="" type="checkbox"/> その他の場合は裏面をご記入ください		

※ 代理人の場合

代理人である私は、委任者である本人が塩尻市個人情報保護条例に基づき、この交付請求書等の開示請求をした場合には、私の住所及び氏名を開示することに同意します。

3 何が何通必要ですか。

住民票	世帯全員	通
	個人	通
除票	個人	通
記載事項証明書	世帯全員	通
	個人	通
その他()		通

個人番号(マイナンバー)・住民票コードの記載	
※ 記載の申請がない限り番号・コードは省略されます。	
マイナンバー	<input type="checkbox"/> のせる
住民票コード	<input type="checkbox"/> のせる
理由()	

職員使用欄

署名欄

4 記載内容についてお伺いします。

日本人の方	
世帯主・続柄	<input type="checkbox"/> のせる <input type="checkbox"/> のせない
本籍・筆頭者	<input type="checkbox"/> のせる <input type="checkbox"/> のせない
外国人の方	
世帯主・続柄	<input type="checkbox"/> のせる <input type="checkbox"/> のせない
国籍・地域	<input type="checkbox"/> のせる <input type="checkbox"/> のせない
在留区分 (第30条の45に規定する区分)	<input type="checkbox"/> のせる <input type="checkbox"/> のせない
在留資格・期間等	<input type="checkbox"/> のせる <input type="checkbox"/> のせない
在留カード等の番号	<input type="checkbox"/> のせる <input type="checkbox"/> のせない

* 偽りその他不正の手段により交付を受けたときは、30万円以下の罰金が科されます。(住民基本台帳法)

免・パ・マ・住・在・保・その他()

この申請書は、庁内の使用済古紙から古紙再生機で作成しました。(R1.5.1)

(裏面)

その他にチェックを入れた方へ

この住民票を使用する方(請求者)を書いてください。

住所 (所在地)	
氏名 (法人名)	印 法人の場合は 押印が必要です。
使いみち(提出先)・委任状が取得できない理由等	