

住民票(写し)・証明・その他交付申請書

上三川町長 あて

1. どなたの証明が必要ですか 令和 年 月 日

住所	世帯主の氏名
上三川町	
ふりがな 必要な方の 氏名	明・大・昭・平・令 年 月 日

2. 必要な方との関係

ア. 本人	イ. 同一世帯の方 氏名
ウ. その他 ()	住所 氏名

※ 委任状を添付してください。

3. 上記「ウ. その他」の方は、使用目的・提出先を具体的に記入してください。

--

4. 何が必要ですか

住民票謄本(家族全員記載)	通
住民票抄本(一人だけ記載)	通
住民票除票(転出・死亡)	通

(必要とするご住所)

1. と住所が異なる場合
(現在の住所)

住民票記載事項証明	通
不在住・不在籍証明	通

5. 表示する項目を☑してください。

<input type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/> 本籍
<input type="checkbox"/> 個人番号	<input type="checkbox"/> 住民票コード

個人番号または住民票コードの表示を希望する方は、使用目的・提出先を具体的に記入してください。

6. 外国人区分について表示する項目を☑してください。

<input type="checkbox"/> 国籍等	<input type="checkbox"/> 在留期間
<input type="checkbox"/> 30-45区分	<input type="checkbox"/> 在留期間満了日
<input type="checkbox"/> 在留資格	<input type="checkbox"/> 在留カード番号

本人確認(職員記載)	預額	手数料
<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 在留カード等 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> その他()		
		返

※ 偽りその他不正な手段により交付を受けたときは過料に処されます。代理人や使用者の場合は委任状が必要です。

除票記載例

住民票(写し)・証明・その他交付申請書

上三川町長 あて

上三川町での最後の住所を記入してください

1. どなたの証明が必要ですか 令和 〇年 〇月 〇日

住所	世帯主の氏名
上三川町 しらさぎ〇丁目〇番地〇	白鷺 太郎
ふりがな 必要な方の 氏名	明・大・ 昭 ・平・令 〇年 〇月 〇日

2. 必要な方との関係

<input checked="" type="checkbox"/> 本人	イ. 同一世帯の方 氏名
ウ. その他 ()	住所 氏名

※ 委任状を添付してください。

3. 上記「ウ. その他」の方は、使用目的・提出先を具体的に記入してください。

--

4. 何が必要ですか

住民票謄本(家族全員記載)	通
住民票抄本(一人だけ記載)	通
住民票除票(転出・死亡)	1 通

(必要とするご住所)

大字上蒲生〇〇番地〇

1. と住所が異なる場合
(現在の住所)

栃木県宇都宮市〇〇番地〇〇

住民票記載事項証明	通
不在住・不在籍証明	通

5. 表示する項目を☑してください。

<input checked="" type="checkbox"/> 続柄	<input checked="" type="checkbox"/> 本籍
<input type="checkbox"/> 個人番号	<input type="checkbox"/> 住民票コード

個人番号または住民票コードの表示を希望する方は、使用目的・提出先を具体的に記入してください。

6. 外国人区分について表示する項目を☑してください。

<input type="checkbox"/> 国籍等	<input type="checkbox"/> 在留期間
<input type="checkbox"/> 30-45区分	<input type="checkbox"/> 在留期間満了日
<input type="checkbox"/> 在留資格	<input type="checkbox"/> 在留カード番号

本人確認(職員記載)	預額	手数料
<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 在留カード等 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> その他()		
		返

※ 偽りその他不正な手段により交付を受けたときは過料に処されます。代理人や使用者の場合は委任状が必要です。