

住民票請求書

Application Form for Copies of the Resident Record

国分寺市長 へ(To mayor of Kokubunji)

年 月 日

どなたの証明が必要ですか (Applicant)	住所 (Address)	国分寺市		
	フリガナ			
	氏名 (Name)			
なにが必要ですか (Number of copies)	<input type="checkbox"/> 住民票(Copies of resident record)	<input type="checkbox"/> 記載事項証明書	通	
	世帯全員(Household)	通	<input type="checkbox"/> 不在住証明	通
	世帯一部(Individual)	通	<input type="checkbox"/> 改製原住民票	通
記載が必要なものを選んでください (Optional matters)	<input type="checkbox"/> 日本人のかた	外国人のかた(Foreign residents)		
	<input type="checkbox"/> 世帯主との続柄	<input type="checkbox"/> 世帯主との続柄(Position in household)		
	<input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者	<input type="checkbox"/> 30条45規定区分(在留資格・期間・番号) (Resident status/Period of stay/Resident number)		
		<input type="checkbox"/> 国籍・地域(Nationality/Region)		

使うかた【請求者】 (Who will use copies of the resident record)	<input type="checkbox"/> 同上	住所 (Address)	<input type="checkbox"/> 同上	
		フリガナ	電話番号(Telephone number)	
		氏名 (Name)	(※)法人の場合は、必ず押印してください。	
	<input type="checkbox"/> 本人または同じ住民票にのっている人(Myself or a member of household)			
	<input type="checkbox"/> その他 (Others) ⇒ 必要な人との関係(Relationship to applicant) () その他の方や個人番号(マイナンバー)入りの住民票などの場合、次の記入をお願いします。 使用目的、提出先(Purpose of use and where to hand in)			

窓口に来たかた (Who came to this office)	<input type="checkbox"/> 使うかたと同じ	住所 (Address)	<input type="checkbox"/> 同上	
		フリガナ		
		氏名 (Name)	印	使うかたとの関係 (Relationship to who will use)

* 個人番号(マイナンバー)・住民票コード入りの住民票をご希望の場合は、受付時にお申出ください。
* 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)
* プライバシーの侵害などの不当な目的の請求には応じられません。

		※個人番号・住民票コード入りの場合は、公的身分証が必要	作成	受付
戸	印	免・保・年・パ・住力・個力 () 質 身・資・在・特・学・社・力		

※ご本人確認できるものをご提示ください。本人と同一世帯のかた以外は、委任状が必要です。