

住民票

の写し等交付請求書

《本人を証明するものをご提示ください》

① どなたの証明が必要ですか。

令和 年 月 日

住所	立川市 町			アパート・マンション・部屋番号
フリガナ 氏名 または通称名	-----		生年 月日	明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日

住民票の写し	世帯全部（一人世帯含む）	通
	世帯一部（①の他にのせる方）	通
	氏名	-----
	氏名	-----
	除 票	通
	記載事項証明	全部 一部 通
	不在住証明	通
	不在籍証明	通
	その他（ ）	通

証明事項
(以下の事項をのせる場合は☑してください。通常は省略します。)

続柄・世帯主 年金受給・都営住宅・扶養申請等に必要

本籍・筆頭者（日本人） 免許証・年金受給等に必要

国籍・地域（外国人）

在留カード記載事項（外国人）
 { ①在留資格 ②在留期間 ③在留期間満了日
 ④在留カード等の番号 ⑤30-45 区分 }

旧住所

その他 { }

※以下2点は 本人・同世帯員のみ指定可

個人番号（マイナンバー） } 使いみちを
 住民票コード } お書き下さい

{ }

② 証明を使う方はどなたですか。

住所	①の住所と同じ場合は記入不要			アパート・マンション・部屋番号
フリガナ 氏名 (法人名)	ご本人は記名押印不要、同じ世帯の方は押印不要		印	電話 - -
証明にのせる 方から見て あてはまるものに ☑してください。	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同じ世帯の方 <input type="checkbox"/> その他（関係と使いみちをご記入のうえ関係資料をご提示ください）			

③ 窓口に来た方はどなたですか（②と異なるときはご記入ください）。

	<input type="checkbox"/> ①本人（以下記入不要） <input type="checkbox"/> その他（以下を記入願います）			
住所	<input type="checkbox"/> ①と同じ <input type="checkbox"/> ②と同じ		電話	- -
フリガナ 氏名	-----		ご関係は	<input type="checkbox"/> ①と同じ世帯の方 <input type="checkbox"/> 上記以外の方 （委任状等が必要です）

本人確認	免	運経H24	パ	保	個・住	社職	カ2	在・特	学	他	疎明資料	契約書	他	請求資格	委任状	社・職	住	印	戸	税	他	通	受付番号
------	---	-------	---	---	-----	----	----	-----	---	---	------	-----	---	------	-----	-----	---	---	---	---	---	---	------

※ 障害者手当・障害年金等請求の場合は、お申し出ください。