

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	アパート・マンション・部屋番号 立川市 町		
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

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
()

※ 障害者手当・障害年金等請求の場合は、お申し出ください。

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)	印 (法人代表者印等)	電 話	記入要 - -
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。	☐ 本人 ☐ 同じ世帯の方 ☐ 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)。

☐ ①本人(以下記入不要) ☐ その他(以下を記入願います)			
住 所	☐ ①と同じ ☐ ②と同じ	電 話	- -
フリガナ 氏 名	ご関係 は	☐ ①と同じ世帯の方 ☐ 上記以外の方 (委任状等が必要です)	

本人確認	免	運経 H24以降	パ	保・資	個・住	社職	力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
------	---	-------------	---	-----	-----	----	----	-----	---	---	------	-----	---	------	-----	-----	---	---	---	---	---	---	------