

住民票の写し等交付請求書・申出書

三郷市長 宛て

請求には本人確認書類が必要です
【マイナンバーカード・運転免許証・在留カードなど】

① どなたの証明が必要ですか

令和 年 月 日

氏名	フリガナ
生年月日	明治 大正 昭和 平成 令和 西暦 年 月 日
住所	三郷市

② どの証明が必要ですか

住民票	世帯全員	通
	個人・世帯一部 ○をしてください 各・併せて	通
除票・改製原住住民票		通
記載事項証明	○をしてください 【証明】住民票・除票 【世帯】全員・個人 【性別】有・無	通

不在住証明	通
その他 ()	通
住所変更証明	通
(旧住所)	

必ず下記の口にチェックしてください
本人又は同一世帯以外の方が請求する場合、特別な理由がない限り省略します

続柄と世帯主	<input type="checkbox"/> 記載 <input type="checkbox"/> 省略	
本籍と筆頭者 (日本人のみ)	<input type="checkbox"/> 記載 <input type="checkbox"/> 省略	
外国人のみ	国籍・地域	<input type="checkbox"/> 記載 <input type="checkbox"/> 省略
	在留の区分 (中长期在留・特別永住等)	<input type="checkbox"/> 記載 <input type="checkbox"/> 省略
	在留資格・期間・満了日	<input type="checkbox"/> 記載 <input type="checkbox"/> 省略
	在留カード等の番号	<input type="checkbox"/> 記載 <input type="checkbox"/> 省略

記載が必要な場合のみ、下記の口にチェックしてください

<input type="checkbox"/> マイナンバー (個人番号)	[②のうち 通]
<input type="checkbox"/> 住所の履歴 <input type="checkbox"/> 氏名の履歴	旧氏併記は別途手続きが必要です (必要な住所・氏名)
<input type="checkbox"/> 世帯主変更の履歴	<input type="checkbox"/> 備考欄
<input type="checkbox"/> 通称の履歴 (外国人のみ)	<input type="checkbox"/> 住民票コード

③ 請求者・申出者はどなたですか

請求者 申出者	<input type="checkbox"/> 本人 (①と同じ) <input type="checkbox"/> 同じ世帯の方 <input type="checkbox"/> 上記以外の方 <input type="checkbox"/> 同じ世帯だった方	※本人又は同じ世帯の方以外は、裏面⑤ 「申出の理由」を記入してください
電話番号	携帯・自宅 ()	①の方からみた関係
氏名 (法人名 代表者名)	フリガナ 法人の場合は押印 してください (社判)	○をしてください ・配偶者・父母・子 ・兄弟姉妹・社員・取引先 ・その他 ()
生年月日	明治・大正・昭和・平成・西暦 年 月 日	
住所		

④ 代理人として窓口に来られた方はどなたですか ※代理人の場合は「委任状」が必要です

氏名 (法人名 代表者名)	フリガナ 法人の場合は押印 してください (社判)	③の方からみた関係 ○をしてください ・配偶者・父母・子 ・兄弟姉妹・社員・取引先 ・その他 ()
住所	生年月日: 明・大・昭・平・西暦 年 月 日	
	電話番号 ()	

※プライバシーの侵害等につながる恐れのある申出には応じられません。
※偽りその他の不正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)

【事務処理欄】

受付

旧氏併記説明済

1点	運免・運経・旅券・個力・在留・障手・資確・介保・年金・社証(写有)・学証(写有)・生保・()
2点	社証(写無)・学証(写無)・預通・キカ・クカ・診券・その他 ()・聴聞1・聴聞2
代理権限	委任状・委託契約書・戸籍・登記・確約書・()【法人担当者へ委任】社員証・在籍証明・()

⑤ 申出の理由を記入してください

○第三者からの申出の場合は、正当な理由がなければ交付できません。(住民基本台帳法第12条の3)
 ※相続人や受取人等の確認が取れない場合は、証明書の発行ができない可能性があります。

申出の理由	該当する口にチェックおよび記入をしてください。	
	【1. 請求理由】 <input type="checkbox"/> 権利の行使・義務履行のため <input type="checkbox"/> 国または地方公共団体に提出するため <input type="checkbox"/> その他	
	【2. 使用目的・理由】 <input type="checkbox"/> 未支給年金請求手続き <input type="checkbox"/> 遺族年金請求手続き <input type="checkbox"/> 保険金受取手続き <input type="checkbox"/> 預金口座解約手続き (【名義人】 <input type="checkbox"/> ①と同じ) <input type="checkbox"/> 不動産相続登記手続き (【所有者】 <input type="checkbox"/> ①と同じ) <input type="checkbox"/> 債務未支払いによる住所確認 <input type="checkbox"/> その他 (.....)	
	【3. 相続手続きで使う場合】 (【被相続人】 <input type="checkbox"/> ①と同じ) (【死亡日】 年 月 日)	
【4. 提出先】 年金事務所・裁判所・法務局・銀行・信用金庫 郵便局・陸運局・警察署・出入国在留管理局		

【事務処理欄】 戸籍謄抄本・保険証書・契約書・申込書・副本・その他 (.....) 契約日等 年 月 日

⑥ 使用者として窓口に来られた方はどなたですか

氏 名	フリガナ	③の方からみた関係
		○をしてください ・社員・取引先 ・その他 (.....)
生年月日	明治 大正 昭和	電話番号 (携帯・自宅)
	平成 西暦 年 月 日	(.....)
住 所		

【事務処理欄】 在籍確認 (法人の使用者のみ) ・社員証・在籍証明書 (使者氏名と法人名の記載があるもの)
 ・その他 (.....) ※名刺等の個人で作成できるものは除く