

住民票の写し等交付(請求・申出)書

調布市長 宛 請求・申出日 令和 年 月 日

① どなたの証明が 必要ですか	住所	調布市 _____ 丁目 _____ 番地 _____ <small>機密資料 2025-07-03 アパート・マンション名 部屋番号等</small>	
	フリガナ		
	氏名	生 年 月 日 明・大・昭・平・令 年 月 日	

② 必要な証明は 何ですか	住民票の写し	世帯の全部(全員)	通	世帯の一部で、①以外の方で 記載してほしい方の氏名 氏名【 _____ 】 氏名【 _____ 】 氏名【 _____ 】	
		世帯の一部(個人)	通		
	住民票記載事項証明書	世帯の全部(全員)	通		
		世帯の一部(個人)	通		
	記載が必要な事項に✓をつけてください。(本籍は日本人の方のみ)				
	<input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> 住民票コード(請求理由: _____) <input type="checkbox"/> 個人番号(マイナンバー) <input type="checkbox"/> 旧住所(_____) <input type="checkbox"/> その他(_____)				
外国人の方のみ <input type="checkbox"/> 国籍・地域 <input type="checkbox"/> 在留資格等 <input type="checkbox"/> 在留カード等の番号 <input type="checkbox"/> 通称名履歴 <input type="checkbox"/> カタカナ表記名					
利用目的(本人又は同一世帯員の方が請求される場合は不要)					

③ 証明を使うのは (請求・申出者)	住所 又は 法人所在地	※ <input type="checkbox"/> ①の住所と同じ場合, <input checked="" type="checkbox"/> でも可		
	フリガナ			
	氏名 又は 法人名称及び 代表者氏名	※ <input type="checkbox"/> ①の氏名と同じ場合, <input checked="" type="checkbox"/> でも可 (印不要) <div>⑨ 法人の場合 代表者印又は社判</div>		
	電話番号	(_____)		

④ 窓口に来たのは	住所	※ <input type="checkbox"/> ③の住所と同じ場合, <input checked="" type="checkbox"/> でも可		
	フリガナ			
	氏名	※ <input type="checkbox"/> ③の氏名と同じ場合, <input checked="" type="checkbox"/> でも可		
	電話番号	(_____)		

※ 偽りその他不正な手段によって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につながるような不当な請求・申出には応じられません。

職員記入欄

事務処理欄	
住民票形式	連記式(全員 通:一部 通)
	個人票(全員 通:一部 通)
個人票履歴	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
個人票形式	<input type="checkbox"/> 除票 <input type="checkbox"/> 改原
記載事項区分	<input type="checkbox"/> 打出 <input type="checkbox"/> 持込
疎明資料等	
委任状, 契約書等, 戸籍謄本等, 登記事項証明 その他	

本人確認			
個力, 免, パ, 住基B, 官公署発行の免許・許可・資格証明書等(写有・無) 保・年金手帳, 身手, 生保受給者証, 学生証(写有・無), 社員証(写有・無) 在力, 特永証, 聴聞, 経歴(H24.4~) その他(_____)			
受付	入力	照合	会計
戸印ほか(_____)			
No, _____			

※ ※ ※ ※ ※
マイナンバーカードをお持ちの方は、コンビニ交付が利用できます。(利用者証明用電子証明書(4桁数字暗証番号)が必要。)
第三者申出の場合は、契約書等①の方との関係が分かる書類が必要です。
窓口に来た方が代理人の場合は、請求・申出者が自署・押印された委任状が必要です。
※ ※ ※ ※ ※