

住民票の写し(広域交付)請求書

受付番号

(あて先) 甲府市長

令和 年 月 日

1 請求者(窓口に来た人)はどなたですか。

住所	都道府県				
電話	-	-			
フリガナ					
氏名					
住民票コード					
又は	生年月日	明・大・昭 平・令	年	月	日
性別	男・女				

※住民票コードを記入してください。住民票コードが不明な場合は生年月日と性別を記入してください。

2 どちらを何通必要ですか。

世帯全部	通	世帯の一部	通
------	---	-------	---

3 上記2で世帯の一部の場合は、必要な人を記入してください(上記1と同じ場合は記入不要)。

氏名	生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日	性別	男・女
氏名	生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日	性別	男・女
氏名	生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日	性別	男・女

4 世帯主・続柄等を記載しますか。

世帯主	<input type="checkbox"/> 記載 <input type="checkbox"/> 省略	外国籍の人	<input type="checkbox"/> 記載 <input type="checkbox"/> 省略
続柄		国籍・在留資格等	

※個人番号(マイナンバー)、住民票コードの記載が必要な人は申し出てください。

注意事項

※本人又は本人と同一世帯の方のみ請求できます。

※本籍・筆頭者、住所地市町村内における転居履歴、死亡や転出等による消除者の記載はできません。

※運転免許証など官公署の発行した顔写真付の本人確認書類が必要です。

※偽りその他不正の手段により交付を受けた場合は、法律により罰金に処せられます。

<input type="checkbox"/> 運転免許証
<input type="checkbox"/> 個人番号(マイナンバー)カード
<input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード(顔写真付)
<input type="checkbox"/> パスポート
<input type="checkbox"/> 在留カード・特別永住者証明書
<input type="checkbox"/> 障害者手帳
<input type="checkbox"/> その他()
発行番号
有効期限
発行機関

受付	作成	認証	交付	手数料
				通
				円