

住民票の写し等 交付申請書

Request for Copies of Resident Record

太子町長 様

令和

年

月

日

窓口へこられた あなたの住所 Your address	フリガナ	<input type="checkbox"/> 本人 (Same person) <input type="checkbox"/> 同一世帯人 (Family) <input type="checkbox"/> 代理人 (Representative) <input type="checkbox"/> その他 (Other) ()
	氏名 Your name	

※代理人の場合は、委任状が必要です

証明が必要な人 Whose infomation is required?

住所 Address	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ (Same as You) 太子町	下記の事項は通常省略 されます。必要な場合 は、左の□にシをつけ てください。 (日本人住民のとき) <input type="checkbox"/> 世帯主名と続柄 <input type="checkbox"/> 本籍と筆頭者 <input type="checkbox"/> 個人番号 (外国人住民のとき) <input type="checkbox"/> 世帯主名と続柄 <input type="checkbox"/> 国籍または地域 <input type="checkbox"/> 第30条の45区分 <input type="checkbox"/> 在留資格等 <input type="checkbox"/> 在留カード等の番号 <input type="checkbox"/> 通称の履歴 <input type="checkbox"/> 個人番号
フリガナ	生年月日 (Date of birth : Y M D)	
世帯主の氏名 Name of householder	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ (Same as You) 明・大・昭・平・令 年 月 日	
フリガナ	生年月日 (Date of birth : Y M D)	
写しにのせる人の 氏名 Name of the person you require	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ (Same as You) <input type="checkbox"/> 世帯主と同じ (Same as householder) 明・大・昭・平・令 年 月 日	
使用目的 What purpose do you use?	(本人・同一世帯人の方は記入しなくてもかまいません)	

何が い り ま す か	全員の写し Entire household	通 Copies	記載事項証明書 Items Listed on Resident Record	通 Copies	
	一部(個人)の写し Portion of household (Individual)	個人 通 Copies 一部 通 Copies	人口の写し	通 Copies	
	除 票	通 Copies	住民票コード Resident resiter code number	通 Copies	

受付	本人確認	点検
	免許証 その他 () 聞き取り	