

(郵便請求用) 住民票の写し等の交付請求書

申請年月日 年 月 日

(宛先) 前 橋 市 長

請求者の住所 _____

氏名 _____ 印 _____

生年月日 _____ ※自署の場合、押印不要です。
(法人は代表者印または角印を
押してください。)

日中の連絡先電話番号
(自宅・携帯・勤務先) () - _____

住 所						
世 帯 主						
世帯一部の場合 必要な方の氏名						
必 要 と す る 住 民 票	証 明 書 の 種 類	<input type="checkbox"/> 住民票 (世帯全員)		通	手 数 料 1 通 3 5 0 円	
		<input type="checkbox"/> 住民票 (世帯一部)		通		
		<input type="checkbox"/> 除票 (転出・死亡)		通		
		<input type="checkbox"/> 住民票記載事項証明		通		
	選 択 項 目	続 柄	<input type="checkbox"/> 表示する	<input type="checkbox"/> 表示しない	※日本人住民 外国人住民共通	
		本 籍	<input type="checkbox"/> 表示する	<input type="checkbox"/> 表示しない	※日本人住民のみ	
		国籍・地域	<input type="checkbox"/> 表示する	<input type="checkbox"/> 表示しない	※外国人住民のみ	
		法 30 条の 45 規定区分等	<input type="checkbox"/> 表示する	<input type="checkbox"/> 表示しない	※外国人住民のみ	
証明書に記載される人との関係		<input type="checkbox"/> 本人・同一世帯 <input type="checkbox"/> その他 ()				
請求理由 (使いみち) 及び 提出先	請求者が上記のその他に該当する場合には、請求理由及び提出先を詳細に記載してください。(頼まれた場合は、委任状又は承諾書が必要です。)					
同封したもの	手数料分の定額小為替				円	
	(現金書留の場合)手数料分の現金				円	
	返信用の切手の額				円	
	本人確認書類の写し	マイナンバーカード・免許証・保険証・その他 ()				

注 偽りその他不正の手段により交付を受けた者は、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)