

住民票の写し等請求書

(黄色)

(あて先) 岡山市区長

本人確認のできるものを添えて提出してください。

(外国籍の方を含む世帯用)

1 どちらの証明書が何通必要ですか

令和 年 月 日

<input type="checkbox"/> 住民票の写し (COPY OF RESIDENT RECORD)	<input type="checkbox"/> 住民票記載事項証明書 (CERTIFICATE OF THE MATTERS STATED IN THE RESIDENT RECORD)
<input checked="" type="checkbox"/> 世帯全員 1通 <input type="checkbox"/> 世帯一部 通	<input type="checkbox"/> お持ちの用紙に証明 通 <input type="checkbox"/> 市の規定の用紙に証明する <input type="checkbox"/> 世帯全員 通 <input type="checkbox"/> 世帯一部 通

2 誰のどのような証明書が必要ですか(本人・同一世帯以外の方が請求される場合は用途を必ず記入して下さい)

住所 ADDRESS 岡山市 北区 大供一丁目1番1号	下記のうち、住民票に記載する項目に○を付けてください 全て記載 ・全て省略
氏名 フリガナ スミス ジェイコフ ベンジャミン 本國名を記入してください (NAME) SMITH JACOB BENJAMIN	一部のみ記載が必要なときは <input checked="" type="checkbox"/> を付けてください
生年月日 (DATE OF BIRTH) 年 月 日	世帯主氏名・続柄 <input type="checkbox"/> 要
氏名 (NAME) フリガナ	本籍・筆頭者氏名 <input type="checkbox"/> 要
生年月日 (DATE OF BIRTH) 年 月 日	※外国籍の方には記載されません ※住民票記載事項証明書には記載されません
氏名 (NAME)	国籍・地域 <input type="checkbox"/> 要
生年月日 (DATE OF BIRTH) 年 月 日	中長期在留者 等の区分 <input type="checkbox"/> 要
氏名 (NAME)	特別永住者
生年月日 (DATE OF BIRTH) 年 月 日	在留資格・在留期間 <input type="checkbox"/> 要
氏名 (NAME)	在留期間満了日
生年月日 (DATE OF BIRTH) 年 月 日	在留カード等番号 <input type="checkbox"/> 要
氏名 (NAME)	※国籍・地域以下の4項目は外国籍の方のみ記載されます
生年月日 (DATE OF BIRTH) 年 月 日	用途 (REASON FOR APPLICATION)
氏名 (NAME)	登記・入学・奨学金・融資・旅券
生年月日 (DATE OF BIRTH) 年 月 日	運転免許 児童扶養手当・携帯電話
	婚姻・在留資格変更・帰化
	その他

※ 住民票コード・個人番号(マイナンバー)・通称の履歴の記載が必要な場合は申し出てください。

※ 第三者請求の場合は原則、基礎証明事項以外の項目は省略したものを交付します。

◎ 偽り、その他不正の手段によって交付を受けたときは、罰金に処せられます。

3 窓口に来られた方はどなたですか

<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同じ世帯の方 <input type="checkbox"/> その他(下記へ記入してください)	フリガナ 氏名 本國名を記入してください
窓口に来られた方	住所 ADDRESS フリガナ 氏名 (NAME) 本國名を記入してください
委任者	私は、「窓口に来られた方」に上記の証明書の請求及び受領を委任します。 住所 ADDRESS フリガナ 氏名 (NAME) 本國名を記入してください

※証明書の請求を頼まれた場合は、委任状を添付するか、下欄へ委任者の自署または記名押印が必要です。

確認方法: 免・個力・住基B・パスポート・在力・特永証・職員証

保険証・社員証・診 ()

現のみ 除のみ 除も可

受付	作成	審査	受付番号
受付時間	:		