

住民票の写し等請求書兼交付申出書

江戸川区長 殿

どなたの住民票(証明書)が必要ですか。

令和 年 月 日

住 所	江戸川区	丁目	番・番地	号
(マンション名・室番号も記入してください。)				
フリガナ			在留カード等番号	
氏 名	明・大・昭・平・令 年 月 日			

必要な証明書に ✓ をし、通数を記入してください。

(住民票の写し等の手数料は1通300円です。)

1	住民票の写し	世帯全員		通 個
		世帯一部		通 個
2	記載事項証明	<input type="checkbox"/> 用紙あり <input type="checkbox"/> 用紙なし	性別 <input type="checkbox"/> 記載省略	通 全一
3	除票の写し			通
※必要な内容を具体的に備考に記入してください。				
4	その他行政証明 (不在住証明・海外転出証明等)			通

記載が必要な項目(チェックを入れてください。チェックされていない項目は省略となります。)

本籍・筆頭者	<input type="checkbox"/> 記載する <input type="checkbox"/> 省略する
世帯主・続柄	<input type="checkbox"/> 記載する <input type="checkbox"/> 省略する
国籍等 (外国人住民のみ)	<input type="checkbox"/> 記載する <input type="checkbox"/> 省略する
在留情報等 (外国人住民のみ)	<input type="checkbox"/> 記載する <input type="checkbox"/> 省略する
個人番号(マイナンバー)	<input type="checkbox"/> 記載する <input type="checkbox"/> 省略する
※マイナンバーの利用は法律により制限されています。 下記、使用目的・提出先に必ずチェックを入れてください。	
使用目的・提出先等 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 年金申請 <input type="checkbox"/> 扶養申請 <input type="checkbox"/> 都営住宅 <input type="checkbox"/> 会社 <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 入管 <input type="checkbox"/> 大使館 <input type="checkbox"/> その他()	

そのほかにも記載項目(区内転居前住所、住民票コード等)の希望がある場合は、下記備考に記入してください。

備考

窓口に来られた方(番号に ✓ をつけてください。)。 ※本人確認をさせていただきます。

1 本人	電話番号 ()
氏 名(自署)	
2 同じ世帯の方	生年月日 年 月 日
フリガナ	電話番号 ()
氏 名(自署)	
3 本人に頼まれた方(委任状が必要です。)	本人との関係 []
住 所	生年月日 年 月 日
フリガナ	電話番号 ()
氏 名(自署)	
4 上記以外の方(請求理由を確認できる疎明資料が必要です。)	本人との関係 []
住 所	生年月日 年 月 日
フリガナ	電話番号 ()
氏 名(自署)	
請求理由・提出先(具体的に記入してください。)	

※住民票コード・マイナンバーの記載された住民票の写しを代理人が請求した場合は、窓口での交付はできません。後日、本人への郵送となります。切手をご用意ください。
※本人確認書類は氏名と住所または氏名と生年月日が記載されているものに限りです。
※本人確認書類について、有効期限があるものは有効期限内のものに限りです。
※備考文、通称の記載及び削除に関する事項が必要な場合、その旨申出をしてください。
※プライバシーの侵害につながるような不当な請求には応じられません。
※偽り、その他不正な手段により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)

処理欄

本人確認事項	A 免・パ・個カ・在・身・心・経
	B 宅建・公立学(写真付)
	C 国保・社保・共済・高齢・年金・介
	D 医療証・生保・高受・限額
	E 学(写真付)・身分証(写真付)
	F 学・領・郵・身分証・診問