

住民票の写し等交付請求書

受付
番号

(宛先) 富山市長

* 窓口に来られた方の本人確認をさせていただきます。

1. どなたの、どのような証明書が必要ですか。

令和 年 月 日

住民票	世帯全員	通	住所	富山市		
	世帯の一部	通		(方書)マンション名等		
除票	世帯全員	通	必要な人の氏名 (世帯全員の場合は、どなたか1名を記載)	フリガナ	生年月日	明治・大正・昭和・平成・令和・西暦
	世帯の一部	通		フリガナ	生年月日	明治・大正・昭和・平成・令和・西暦
記載事項証明		通		フリガナ	生年月日	明治・大正・昭和・平成・令和・西暦

住民票に続柄・本籍等の記載は必要ですか。
(記載を省略した場合、住所・氏名・生年月日・性別等基本項目のみの表示となります。)

世帯主・続柄を記載 する しない
本籍・筆頭者を記載 する しない
その他() * 個人番号・住民票コード等の記載が必要な場合は、その他欄に記入してください。

外国人住民 全記載 記載不要 [通称の履歴]
記載項目 A 国籍・地域 B 30条の45規定区分 C 在留カード等の番号 D 在留資格・在留期間の満了の日・在留期間等

使用目的 年金 免許・資格
車の登録 相続・登記 金融関係
住宅入居 勤務先
その他
(何のためにどこへ提出)

第三者請求の場合、用途・提出先など必ず記入してください。疎明資料の提示または提出が必要です。

2. 窓口に来られた方はどなたですか。該当するものに☑をしてください。

上記1と同じ(請求者) → これ以降は、記入不要です。

<input type="checkbox"/> 同一世帯員 <input type="checkbox"/> 同居別世帯 (子・父母・孫・祖父母・兄弟姉妹 その他の親族〔 〕) *上記以外の方は、3.委任欄の記入が必要です。	住所	<input type="checkbox"/> 上記1と同じ		
	氏名	フリガナ	生年月日	明治・大正・昭和・平成・西暦

その他 ()

3. 委任欄(請求者本人が自書・押印してください。該当するものに☑をしてください。)

請求者	私は上記2の者を代理人と定め、次の証明書の交付請求及び受領に関する権限を委任します。 <input type="checkbox"/> 住民票・除票 (<input type="checkbox"/> 個人番号を記載する(提出先:) * 住民票に個人番号の記載をご希望の場合はチェックしてください。) <input type="checkbox"/> 記載事項証明書 <input type="checkbox"/> その他()	通 必要
個人は住所、氏名、生年月日、電話番号を記入してください。	令和 年 月 日	電話番号 (- -)
法人は所在地、法人名、代表者名、電話番号を記入してください。	(方書)マンション名等 氏名	生年月日 明治・大正・昭和・平成・西暦 ① 年 月 日

※市の処理欄

本人確認欄	1点	<input type="checkbox"/> 免許 <input type="checkbox"/> 在留カード等 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 住基カ(写真付)	発行元	富山県・富山市・	氏名		使者等の権限確認	<input type="checkbox"/> 委任状	
	複数	<input type="checkbox"/> パス <input type="checkbox"/> 官公署の身分証明書・許可証(写真付)	番号		住所			<input type="checkbox"/> 請求者との関係のわかる戸籍	
①		<input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 後期 <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 年金証書 <input type="checkbox"/> その他	期限・交付	S・H・R . . .	生年月日		<input type="checkbox"/> 後見登記事項証明書		
②	<input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 官公署の資格証(写真付期限なし) <input type="checkbox"/> その他()	発行元	富山県・富山市・	氏名		<input type="checkbox"/> 審判書			
聴聞	<input type="checkbox"/> 世帯人数 <input type="checkbox"/> 世帯員氏名 <input type="checkbox"/> 前住所 <input type="checkbox"/> 世帯主名 <input type="checkbox"/> 異動年月日 <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 筆頭者 <input type="checkbox"/> 世帯員生年月日 <input type="checkbox"/> その他()	番号		住所		<input type="checkbox"/> 資格証明書			
転入	転居	令和 年 月 日戸籍()届	期限・交付	S・H・R . . .	生年月日		<input type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> その他		
							受付	認証	認証

* 偽りその他不正の手段によって交付を受けたときは、罰せられます。