

住民票の写し等請求書

岩国市長 様

①どなたの証明が必要ですか？ 令和 年 月 日

住所 岩国市	
フリガナ	生年月日
氏名	明・大・昭・平・令
TEL	年 月 日生

②窓口に来られた方はどなたですか？

本人  同じ世帯の方 (氏名 生年月日 年 月 日生)

その他の方 (あなたから見て①の方はどなたですか？→ 続柄 )  
(代理人は委任状が必要です)

住所 \_\_\_\_\_ フリガナ \_\_\_\_\_  
氏名 \_\_\_\_\_

※会社の場合はこちらの記入もお願いします (生年月日 年 月 日生)

所在地 \_\_\_\_\_

会社名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_ 代表者 \_\_\_\_\_

◆証明を使う方はどなたですか？

①の方  ①と同じ世帯の方 ( )

窓口に来られた方

◆何に使用しますか？

年金  運転免許証  公営住宅  防音工事  児童手当

車の購入  税の申告  登記  特定医療

その他 ( 「奨学金申請」とお書きください )

③どんな証明が必要ですか？

住民票	世帯全員のもの	通	必要な項目に <input checked="" type="checkbox"/> を付けてください。 <input type="checkbox"/> 本籍 <input checked="" type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> 履歴あり <input type="checkbox"/> 住民票コード <input type="checkbox"/> マイナンバー(個人番号) (住民票コードとマイナンバーは自己又は自己と同一世帯の人以外には交付できません) ※外国籍の方のみ <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 通称履歴 <input type="checkbox"/> 在留資格・期間等
	世帯の一部のもの ( )	通	
	除 票 ( )	通	

注意！

こちらに、チェックはしないでください。  
“マイナンバー”が表示されてしまいます。  
マイナンバーが表示されているものは、受付できません。

本人確認	1種類提示 (官公署発行の発行済証明書)	2種類提示	確認
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書 <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード(写真付き) <input type="checkbox"/> 運転経歴証明書 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 介護保険証 <input type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード(写真なし) <input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> 福祉優待乗車証 <input type="checkbox"/> その他 ( ) <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 年金証書 <input type="checkbox"/> その他 ( )	

◆プライバシーの侵害等につながる不正な請求には応じられません。  
◆偽り、その他不正な手段によって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条第2号)