

広域交付住民票の写し請求書

岩国市長 様

平成 年 月 日

請 求 者	住 所											
	フリガナ											
	氏 名 (又は通称)											
	住民票コード											
	生 年 月 日	明・大・昭・平・西曆						年	月	日	性 別	男・女

※住民票コードが分からない場合は、生年月日及び性別を必ず記入してください。
 ※外国人住民の方は氏名又は通称を記入してください。
 ※本人又は本人と同一世帯の人からの請求に限られます。

必要な住民票の写しの枚数を記入してください。	世帯全員	枚	世帯の一部	枚		
必要な項目の□にチェックをしてください。	<input type="checkbox"/> 世帯主名／続柄		<input type="checkbox"/> 住民票コード		<input type="checkbox"/> 個人番号	
	【外国人住民の方のみ】 <input type="checkbox"/> 国籍・地域					<input type="checkbox"/> 30条の45規定区分
	<input type="checkbox"/> 在留カード等の番号		<input type="checkbox"/> 在留期間等		<input type="checkbox"/> 在留期間の満了の日	
使 用 目 的						

※30条の45規定区分とは、住民基本台帳法第30条の45に掲げる者の区分（中長期在留者、特別永住者、一時庇護許可者、仮滞在許可者、出生による経過滞在者又は国籍喪失による経過滞在者）になります。
 ※住民票コード又は個人番号の記載を希望される方は使用目的を記入してください。
 ※本籍地、筆頭者は記載されません。

世帯の一部の場合は必要な人を記入してください。（世帯全員の場合は不要です。）

	No.	氏 名 (フリガナ)	生 年 月 日	性 別
必 要 な 人	1	()	明・大・昭・平・西曆 年 月 日	男・女
	2	()	明・大・昭・平・西曆 年 月 日	男・女
	3	()	明・大・昭・平・西曆 年 月 日	男・女
	4	()	明・大・昭・平・西曆 年 月 日	男・女
	5	()	明・大・昭・平・西曆 年 月 日	男・女

ここから下は記入しないでください。

本人確認 (顔写真付)	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書 <input type="checkbox"/> 官公署発行の許可証等 ()	確認者印	
----------------	--	------	--