

住民票の写しなどの交付請求(申出)

本人が窓口に来た場合の記入例

※本件内を記入してください。

盛岡市長 様

令和 元 年 5 月 1 日

①窓口に来られた方はどなたですか。

住所	(盛岡市) 内丸12番2号
フリガナ	トナン タロウ
氏名	(自署または記名押印) 都南 太郎
生年月日	明治・大正・昭和・平成・令和・西暦 45 年 1 月 1 日
電話番号	019 — 639 — 9035

②の方からみた関係

本人
 同一世帯員
 同住所・別世帯員

別住所

親族()
 代理人(法定 任意)
 使者
 権利者等
(申請 請求 届出 債権)者
(相続人 手続人)

注意

個 人 番 号 を 記 載 し 侵 害 証 明 書 の 提 出 は 法 律 に よ り 行 政 機 関 の 応 じ 社会 保 障 ・ 税 又 は 災 害 対 策 の 手 続 を 行 う 民 間 事 業 者 に 限 ら れ ます。

個 人 番 号 を 記 載 し 侵 害 証 明 書 の 提 出 は 法 律 に よ り 行 政 機 関 の 応 じ 社会 保 障 ・ 税 又 は 災 害 対 策 の 手 続 を 行 う 民 間 事 業 者 に 限 ら れ ます。

個 人 番 号 を 記 載 し 侵 害 証 明 書 の 提 出 は 法 律 に よ り 行 政 機 関 の 応 じ 社会 保 障 ・ 税 又 は 災 害 対 策 の 手 続 を 行 う 民 間 事 業 者 に 限 ら れ ます。

②どなたの書類が必要ですか。(☑をつけてください。)

本人分・本人を含む世帯全員分 (③以下を記入してください。)

その他 (証明が必要な方について記入してください。)

住所	<input type="checkbox"/> ①の住所と同じ (記入不要) 盛岡市
フリガナ	
氏名	
生年月日	明治・大正・昭和・平成・令和・西暦 年 月 日

③どの書類が何通必要ですか。(ご希望のものに☑をつけ、通数を記入してください。)

住民票の写し (除票・改製原) 300円	<input checked="" type="checkbox"/> 世帯全員	1 通	(住民票に必要な記載項目)
	<input type="checkbox"/> 本人のみ	通	<input checked="" type="checkbox"/> 世帯主・続柄 <input checked="" type="checkbox"/> 本籍・筆頭者
記載事項証明 300円	<input type="checkbox"/> 世帯全員	持参	④に使用目的・提出先を 必ず記入してください。
	<input type="checkbox"/> 本人のみ	発行	
その他 (300円)	<input type="checkbox"/> 世帯一部 () 名分 (連記・個別)	通	<input type="checkbox"/> 個人番号(マイナンバー)
	<input type="checkbox"/> 世帯一部	通	<input type="checkbox"/> 住民票コード
			<input type="checkbox"/> 転出者・死亡者
			<input type="checkbox"/> 履歴・その他 (氏名 本籍 続柄 備考 通称(履歴) 国籍 在留(区分 資格 番号 期間))
	<input type="checkbox"/> 閲覧(通 件)		(無料)
	<input type="checkbox"/> 不在住証明 通		<input type="checkbox"/> 住居表示変更証明 (年 月 日実施) 通
			<input type="checkbox"/> 出稼労働者手帳(労基法) 通

④何にお使いになりますか。(☑をつけてください。)

運転免許証 車両登録 健康保険・扶養 児童手当 税申告 公営住宅

公的年金 企業(私的)年金 登記 相続 その他

使用目的等	提出先等
<input type="checkbox"/> 別添資料のとおり	

権限確認欄	
法定	戸籍謄本 審判書謄本 後見登記事項証明書
任意	委任状 確約書 同意書
法人	法人代表者事項証明書 社(職)員証 在職証明書
他	介護保険被保険者証 ()

⑤どなたから頼まれましたか。(頼まれて来られた場合に記入してください。)

委任者または債権者等

・代理請求の場合は本人自筆の委任状が必要です。
・法人の場合は、所在地並びに法人名称及び代表者職氏名を記入のうえ、社印を押印してください。

住所	<input type="checkbox"/> ①と同じ <input type="checkbox"/> ②と同じ (記入不要)
フリガナ	
氏名	(印)
電話番号	— —

②の方からみた関係

本人
 同一世帯員

権利者等
(申請 請求 届出 債権)者
(相続人 手続人)

本人確認欄	
1点	免 個 パ 身 住B 在 他()
2点(ア)	保 受 年 生 住A 他()
(イ)	診 キ ク 学 社 他()

受付	審査	発行	交付	通	00 円
----	----	----	----	---	------

口頭確認	本 筆 主 族 名 族 生 前 住 前 住 主 他()
------	------------------------------

住民票の写しなどの交付請求(申出)

代理人が窓口に来た場合の記入例

※本件内容を記入してください。

盛岡市長 様

令和 元 年 5 月 1 日

①窓口に来られた方はどなたですか。

住所	(盛岡市) 内丸12番2号
フリガナ	トナン タロウ
氏名	(自署または記名押印) 都南 太郎
生年月日	明治・大正 <input checked="" type="checkbox"/> 昭和 平成・令和・西暦 45 年 1 月 1 日
電話番号	019 — 639 — 9035

②の方からみた関係

本人
 同一世帯員
 同住所・別世帯員
別住所
 親族()
 代理人(法定 任意)
 使者
 権利者等
(申請 請求 届出 債権)者
(相続人 手続人)

注意

窓口に
来られ
た場合
は、本人
確認を
行い、
提出の
書類が
正しい
ことを
確認し
ます。
また、
提出の
書類が
正しい
ことを
確認し
ます。
また、
提出の
書類が
正しい
ことを
確認し
ます。

証明してほしい人の住所・氏名・生年月日を記入してください。

②どなたの書類が必要ですか。(☑をつけてください。)

本人分・本人を含む世帯全員分 (③以下を記入してください。)

その他 (証明が必要な方について記入してください。)

住所	<input type="checkbox"/> ①の住所と同じ (記入不要) 盛岡市 渋民字泉田360番地
フリガナ	タマヤマ イチロウ
氏名	玉山市郎
生年月日	明治・大正 <input checked="" type="checkbox"/> 昭和 平成・令和・西暦 40 年 5 月 30 日

③どの書類が何通必要ですか。(ご希望のものに☑をつけ、通数を記入してください。)

住民票の写し (除票・改製原) 300円	<input type="checkbox"/> 世帯全員	1	通	(住民票に必要な記載項目)	
	<input checked="" type="checkbox"/> 本人のみ			<input checked="" type="checkbox"/> 世帯主・続柄 <input checked="" type="checkbox"/> 本籍・筆頭者	
記載事項証明 300円	<input type="checkbox"/> 世帯全員	持参	通	<input type="checkbox"/> 個人番号(マイナンバー)	④に使用目的・提出先を必ず記入してください。
	<input type="checkbox"/> 本人のみ				
その他 (300円)	<input type="checkbox"/> 世帯一部 () 名分 (連記・個別)	発行	通	<input type="checkbox"/> 転出者・死亡者	氏名 本籍 続柄 備考 通称(履歴) 国籍 在留(区分 資格 番号 期間)
	<input type="checkbox"/> 閲覧(通 件)			<input type="checkbox"/> 履歴・その他	
	<input type="checkbox"/> 不在住証明 通			(無料)	
				<input type="checkbox"/> 住居表示変更 (年)	
				<input type="checkbox"/> 出稼労働	

委任者の住所・氏名・電話番号を記入してください。

この請求書のほか、委任状の提出が必要です。

④何にお使いになりますか。(☑をつけてください。)

<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> 車両登録	<input checked="" type="checkbox"/> 健康保険・扶養	<input type="checkbox"/> 児童手当	<input type="checkbox"/> 税
<input type="checkbox"/> 公的年金	<input type="checkbox"/> 企業(私的)年金	<input type="checkbox"/> 登記	<input type="checkbox"/> 相続	<input type="checkbox"/> その他
使用目的等	提出先等			
<input checked="" type="checkbox"/> 別添資料のとおり				

⑤どなたから頼まれましたか。(頼まれて来られた場合、記入してください。)

委任者または債権者等

・代理請求の場合は本人自筆の委任状が必要です。
 ・法人の場合は、所在地並びに法人名称及び代表者職氏名を記入のうえ、社印を押印してください。

住所	<input type="checkbox"/> ①と同じ <input checked="" type="checkbox"/> ②と同じ (記入不要)
フリガナ	タマヤマ イチロウ
氏名	玉山市郎 (印)
電話番号	019 — 683 — 3874

②の方からみた関係

本人
 同一世帯員
 権利者等
(申請 請求 届出 債権)者
(相続人 手続人)

任意	委任状 確認書 同意書
法人	法人代表者事項証明書 社(職)員証 在職証明書
他	介護保険被保険者証 ()
	本人確認欄
1点	免 個 パ 身 住B 在 他()
2点(ア)	保 受 年 生 住A 他()
(イ)	診 キ ク 学 社 他()
口頭確認	本 筆 主 族 名 族 生 前 住 前 住 主 他()

受付	審査	発行	交付	通	00 円
----	----	----	----	---	------