

# 住民票の写等

交付請求書

渋川市長 様

令和〇年△月□日

申請者	1	住所	〒〇〇〇〇-〇〇〇〇 群馬県渋川市渋川〇〇〇〇番地〇〇 *同封する本人確認書類と同じとなります	
	2	氏名	渋川 太郎 *自署してください	平日の日中に連絡が付く電話番号 0279( 22 )2111
	3	生年月日	大 昭・平・西暦 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日	
必要な住民票	4	住所	<input checked="" type="checkbox"/> 1に同じ 渋川市 番地 ----- アパート名など	
	5	フリガナ 氏名	<input type="checkbox"/> 2に同じ (同世帯員の方が必要な場合は、その名前をご記入ください。) 渋川 花子	
6	必要なものに <input checked="" type="checkbox"/> 、通数を記入してください。		7	以下の事項について、表示が必要な項目を <input checked="" type="checkbox"/> してください。
<input type="checkbox"/>	世帯全員のもの	通	① 共通	世帯主 ・ 続柄 : <input checked="" type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	個人のもの	1 通	② 日本人住民	本籍 ・ 筆頭者 : <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	除票 (本人又は相続人)	通	③ 外国人住民	国籍 ・ 地域 : <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	記載事項証明	通		法30条45規定区分等 : <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	その他	通	以下は提出先から指示があった場合のみ	
			④ 個人番号(マイナンバー)記載	: <input type="checkbox"/>
			住民票コード記載	: <input type="checkbox"/>
8	使用目的・提出先等 (④個人番号・住民票コードが必要な場合は必ず記載してください)			
(例: 運転免許証の住所変更のため交通センターへ提出、社保加入のため(株)〇△□へ提出 など)				
会社へ提出するため				

※偽りその他不正手段によって請求したときは、30万円以下の過料に処せられます。  
(住民基本台帳法第47条)

※市町村使用欄

本人確認	個	免	在	資	その他	[ ]
------	---	---	---	---	-----	-----