

# 住民票等の交付申請書

福岡県小郡市長 宛

令和 年 月 日

※偽り、その他不正な手段により交付を受けたときは罰金に処せられます。(住民基本台帳法第四十七条第二号)

①どなたの証明が必要です	住所	小郡市		
	ふりがな		生 年 月 日	明治 大正 昭和 平成 令和  年 月 日
	氏名			

②どの証明が何通必要ですか。	住民票	世帯全員 (謄本)	通	世帯の一部 (抄本)	通
	記載事項証明書	世帯全員 (謄本)	通	世帯の一部 (抄本)	通
	その他の証明 ( )				通

- 住民票又は記載事項証明書に「本籍」と「世帯主との続柄」の記載は必要ですか。  
 本籍・続柄を両方記載     続柄のみ記載     どちらも記載しない
- 右記の項目を記載しますか。     住民票コード     個人番号(マイナンバー)

外国人	●以下の <input type="checkbox"/> すべてを記載する <input type="checkbox"/> すべてを記載しない <input type="checkbox"/> チェック事項を記載する			
	<input type="checkbox"/> 国籍・地域	<input type="checkbox"/> 30条45規定区分	<input type="checkbox"/> 在留資格	<input type="checkbox"/> 在留カード等の番号
	<input type="checkbox"/> 在留期間等	<input type="checkbox"/> 在留期間等の満了の日	●通称履歴の記載不要 <input type="checkbox"/>	

③窓口に来た人	<input type="checkbox"/> ①と同じ人(以下記入不要) <input type="checkbox"/> ①と同じ世帯の人(住所は記入不要) <input type="checkbox"/> その他の人(関係 ) <input type="checkbox"/> 代理人(※下欄④に委任した人についてご記入ください)			
	住所			
	ふりがな	生 年 月 日	明治 大正 昭和 平成 令和  年 月 日	
氏名				

  

④使用する人	<input type="checkbox"/> ①本人・①と同じ世帯の人 <input type="checkbox"/> その他の人(関係 )			
	住所			
	ふりがな	生 年 月 日	明治 大正 昭和 平成 令和  年 月 日	
氏名				

⑤利用目的	住民票に個人番号・住民票コードを記載する必要がある場合等は、利用する目的をご記入ください。
-------	---

※「窓口に来た人」の本人確認をさせていただきます。免許証等を窓口で提示してください

本人確認欄	確認項目	受付	作成	交付	数	手数料
1点確認	個人番号カード 運転免許証 運転経歴証明書 旅券 障がい者手帳 在留カード等 職員証(公) その他 [ ]					
2点確認	資格確認書 年金証書等 介護保険被保険者証 医療証 診察券 社員証(民) 学生証 その他 [ ] 口頭 [ ]				通	円