

2 住民票の写し等請求書

佐野市長様

令和 年 月 日

※本人確認のために、提出時に身分証明書の提示をお願いします。(公的なもので顔写真有は一点・顔写真無は二点が必要です)

① (使用する方) 請求者	住所	TEL ☎ ()	
	氏名	明・大・昭・平・令 年 月 日生	
(請求者と違う時) 窓口に来た方	住所	TEL ☎ ()	
	氏名	請求者との関係 () 明・大・昭・平・令 年 月 日生	
請求者と必要な方との関係は？	1. 本人 2. 本人と同一世帯の方 3. その他 () → 使いみちに理由を書いてください		
証明を必要とする方	住所 <input type="checkbox"/> ①に同じ 佐野市	1. 世帯全員 2. 個人 3. 除かれた住民票 (除票) 4. 記載事項証明書 (住民票・除票)	通 通 通 通
	フリガナ 世帯主氏名 <input type="checkbox"/> ①に同じ 明 大 昭 平 令 年 月 日生		
	個人のと看 フリガナ 氏名 <input type="checkbox"/> ①に同じ 明 大 昭 平 令 年 月 日生		
	フリガナ 氏名 明 大 昭 平 令 年 月 日生		
※ 必要な表示の1か2に○をつけ、必要な表示は□にし点を入れてください			
必要な表示	1. 必要なし(省略) 2. 必要 <input type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> 本籍または国籍・在留情報 ※ 以下の表示が必要な方は、使いみちに理由を書いてください <input type="checkbox"/> 住民票コード <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 住所・氏名の履歴		
使いみち (その他特記事項)			

注意 偽りその他不正の手段により交付を受けたときは三十万円以下の罰金に処せられます。(住民基本台帳法)

(住民票コード及びマイナンバーは、本人及び本人と同一世帯員が請求される場合のみ表示できます)

確認	免・住カ・個カ・在カ・保険証(社・国・後・介)・チェックリスト その他 ()	通 円
受付	作成	審査
		交付