

記入例 I : 世帯員の住民票謄本(本籍・筆頭者/世帯主・続柄入り)を取得する場合

(あて名) 甲州市長

平成 30年 1月 1日

(1) 必要な証明書

※自署以外の場合には押印してください

住所	甲州市 塩山上於曾1085番地1		
ふりがな	こうしゅう たろう	生年月日	明・大・昭・平 1年 1月 1日生
氏名	甲州 太郎		
必要な証明書 ○をつけて下さい	1. 住民票謄本(世帯全員の写し) 1 通	上記以外に必要な方:	
	2. 住民票抄本(世帯一部の写し) 通	氏名	明・大・昭・平 年 月 日生
	3. 住民票除票(本人のみ請求できます)※ 通	氏名	明・大・昭・平 年 月 日生
	4. 住民票記載事項証明 通	氏名	明・大・昭・平 年 月 日生
	5. その他 [] 通		
住民票に右の項目を記載する場合は○をつけて下さい ※指定がない場合は、省略になります (住民票コードが必要な場合は、申し出てください)	1. 本籍・筆頭者	2. 世帯主・続柄	
	3. マイナンバー(本人・同一世帯員のみ)※		
	外国人住民に関する内容に	O. 全項目 I. 国籍・地域 II. 在留資格 III. 在留期間満了日 IV. 通称名の履歴 V. 中長期滞在等の区分 VI. 在留期間等 VII. 在留カード等の番号	

注意：偽りその他不正の手段により交付を受けた場合は法律により過料に処せられます。(住民基本台帳法)
使いみちが不当な目的によるものは請求に応じられません

(2) 窓口に来た方 (チェック) をつけて下さい

<input type="checkbox"/> 本人	電話番号	()
<input checked="" type="checkbox"/> 同じ世帯	左記以外の方 ※委任状が必要です	<input type="checkbox"/> 代理人 <input type="checkbox"/> 親・子・兄弟姉妹・それ以外
氏名	甲州 花子	生年月日 明・大・昭・平 30年 1月 1日生
		電話番号 090 (XXXX) 1111
住所	同上	

(3) 使いみち/提出先

(※本人とは別世帯の方、マイナンバー・住民票コードの記載が必要な方、除票を請求する方は必ず記入をお願いします。)

使用目的/提出先：具体的に記入してください。
(例：未支給年金の受取のため、年金事務所へ提出 など)

ここから下は、職員の記入欄です。

住民票	謄本	通	記載事項証明	通	手数料は 全て¥300
	抄本	通	その他	通	
除票		通	()		

【本人確認書類】

免許証 旅券 住基カード(A・B) 在留カード等 個人番号カード

保険証 医療証 社員証 学生証 聴聞

その他()

通数	手数料	担当
通	円	

記入例 I : 世帯員の住民票抄本(マイナンバー入り)を取得する場合

(あて名) 甲州市長

平成 30年 1月 1日

(1) 必要な証明書

※自署以外の場合には押印してください

住所	甲州市 塩山上於曾1085番地1		
ふりがな	こうしゅう たろう		明・大・昭・ 平
氏名	甲州 太郎		生年月日 1年 1月 1日生
必要な証明書 ○をつけて下さい	1. 住民票謄本(世帯全員の写し) 1	通	上記以外に必要な方: 氏名 甲州 一郎 明・大・昭・ 平 29 年 1月 1日生
	2. 住民票抄本(世帯一部の写し)	通	氏名 明・大・昭・平 年 月 日生
	3. 住民票除票(本人のみ請求できます)※	通	氏名 明・大・昭・平 年 月 日生
	4. 住民票記載事項証明	通	明・大・昭・平 年 月 日生
	5. その他 []	通	
住民票に右の項目を記載する場合は○をつけて下さい ※指定がない場合は、省略になります (住民票コードが必要な場合は、申し出てください)	1. 本籍・筆頭者 2. 世帯主・続柄		
	3. マイナンバー(本人・同一世帯員のみ)※		
外国人住民に関する内容に	O. 全項目 I. 国籍・地域 II. 在留資格 III. 在留期間満了日 IV. 通称名の履歴 V. 中長期滞在等の区分 VI. 在留期間等 VII. 在留カード等の番号		

注意：偽りその他不正の手段により交付を受けた場合は法律により過料に処せられます。(住民基本台帳法)
使いみちが不当な目的によるものは請求に応じられません

(2) 窓口に来た方 (チェック) をつけて下さい

<input type="checkbox"/> 本人	電話番号 ()
<input checked="" type="checkbox"/> 同じ世帯	左記以外の方 <input type="checkbox"/> 代理人 <input type="checkbox"/> 親・子・兄弟姉妹・それ以外 ※委任状が必要です
氏名 甲州 花子	生年月日 明・大・昭・ 平 3 年 1月 1日生
	電話番号 090 (XXXX) 1111
住所 同上	

(3) 使いみち/提出先

(※本人とは別世帯の方、マイナンバー・住民票コードの記載が必要な方、除票を請求する方は必ず記入をお願いします。)

使用目的/提出先：具体的に記入してください。
(例：未支給年金の受取のため、年金事務所へ提出 など)

児童手当の手続きのため、甲州市役所へ提出

ここからは、職員の記入欄です。

住民票	謄本	通	記載事項証明	通	手数料は 全て¥300
	抄本	通		その他	
除票		通	()		

【本人確認書類】

免許証 旅券 住基カード(A・B) 在留カード等 個人番号カード

保険証 医療証 社員証 学生証 聴聞

その他()

通数	手数料	担当
通	円	