

# 記入例 住民票 の写し交付請求書

受付番号

鶴岡市長様

⑦～⑩すべてご記入ください

鶴岡太郎さんの住民票の写しを、同一世帯の鶴岡花子さんが請求する場合の記入例です。

⑦ 来庁者	住所	鶴岡市馬場町9番25号	
	フリガナ	ツルオカ ハナコ	
	氏名	鶴岡	花子
	生年月日	大	昭平令
	電話番号	0235-25-2111	

⑧ 必要な人	本人	※来庁者と同じ場合は記入不要		
	同一世帯	フリガナ	ツルオカ タロウ	
		氏名	鶴岡 太郎	
	その他 (委任状が必要です)	住所	鶴岡市	
フリガナ 氏名				
	生年月日	明	大昭平令	
	生年月日	明	大昭平令	

⑨ 必要書類	1. 住民票謄本 ※世帯全員が記載	通	⑩ 記載が必要な事項 本籍 のせる ・ のせない ※外国籍の方は国籍・在留情報等 続柄 のせる ・ のせない 市の様式の記載事項証明書に必要な情報 ※住民票コード及び個人番号以外でのせる項目について、別紙からお選びください 住民票コードや個人番号が必要な方は、下記をご記入ください。
	2. 住民票抄本 ※世帯の一部が記載	1 通	
	3. 除かれた住民票 ※死亡・転出のとき	通	
	4. 記載事項証明書【指定の用紙・市の様式】 市の様式のと き【謄本・抄本】	通	
	5. 除票記載事項証明書 ※死亡・転出のとき、市の様式のみ	通	

※住民票コードが必要な人は理由を書いてください【 年金・その他 】

※個人番号が必要な人は理由を書いてください【】

※記載が必要な住所や氏等の履歴があれば書いてください

【利用目的】※本人・同一世帯員・委任状持参の場合は記入不要

同 委 三

偽り、その他不正な手段によって交付を受けたときは、30万円以下の罰金に処せられます。

受付	認証	手数料	円

本 A: 免・運転経歴証・個カ・住カ・在カ・バ・身障手帳  
人 B: 保険証・福祉医療・介護・高齢・年金手帳・生保受給者証  
確 C: 社員証・カード(キャッシュ・クレジット)・通帳・診察券・学生証  
認 その他( ) ・開取り

\*\* 市民課処理欄 \*\* 【 連記式 ・ 個人票(統合記載欄 有 ・ 無 )】

# 住民票 の写し交付請求書

受付番号

鶴岡市長様

⑦～⑩すべてご記入ください

取扱CC

令和 年 月 日

⑦ 来庁者	住所		
	フリガナ		
	氏名		
	生年月日	大	昭平令
	電話番号		

⑧ 必要な人	本人	※来庁者と同じ場合は記入不要		
	同一世帯	フリガナ		
		氏名		
	その他 (委任状が必要です)	住所	鶴岡市	
フリガナ 氏名				
	生年月日	明	大昭平令	
	生年月日	明	大昭平令	

⑨ 必要書類	1. 住民票謄本 ※世帯全員が記載	通	⑩ 記載が必要な事項 本籍 のせる ・ のせない ※外国籍の方は国籍・在留情報等 続柄 のせる ・ のせない 市の様式の記載事項証明書に必要な情報 ※住民票コード及び個人番号以外でのせる項目について、別紙からお選びください 住民票コードや個人番号が必要な方は、下記をご記入ください。
	2. 住民票抄本 ※世帯の一部が記載	通	
	3. 除かれた住民票 ※死亡・転出のとき	通	
	4. 記載事項証明書【指定の用紙・市の様式】 市の様式のと き【謄本・抄本】	通	
	5. 除票記載事項証明書 ※死亡・転出のとき、市の様式のみ	通	

※住民票コードが必要な人は理由を書いてください【 年金・その他 】

※個人番号が必要な人は理由を書いてください【】

※記載が必要な住所や氏等の履歴があれば書いてください

【利用目的】※本人・同一世帯員・委任状持参の場合は記入不要

同 委 三

偽り、その他不正な手段によって交付を受けたときは、30万円以下の罰金に処せられます。

受付	認証	手数料	円

本 A: 免・運転経歴証・個カ・住カ・在カ・バ・身障手帳  
人 B: 保険証・福祉医療・介護・高齢・年金手帳・生保受給者証  
確 C: 社員証・カード(キャッシュ・クレジット)・通帳・診察券・学生証  
認 その他( ) ・開取り

\*\* 市民課処理欄 \*\* 【 連記式 ・ 個人票(統合記載欄 有 ・ 無 )】