

広域交付住民票交付申請書

受付番号

天理市長 様

令和 年 月 日

| | | | | | | |
|-------|--|---|---|---|-----|-----|
| 申請者 | 住所 | | | | | |
| | ふりがな | | | | | |
| | 氏名 | | | | | |
| | 個人番号カードをお持ちでない方は、住民票コードを記載してください。 (住民票コードがわからない場合は、生年月日と性別を必ず記載してください。) | | | | | |
| | 住民票コード | | | | | |
| 生年月日※ | 明・大・昭・平・令・西 | 年 | 月 | 日 | 性別※ | 男・女 |

| | |
|------------------|--|
| 何に使いますか (わかりやすく) | |
|------------------|--|

| | | | | |
|------------------------|---------|---|---------|---|
| 必要な住民票の写しの枚数を記入してください。 | 世帯全員の写し | 枚 | 世帯一部の写し | 枚 |
| | | | | |

世帯一部の写しの場合は、必要な人を記載してください。

| 必要 な 人 | No. | 氏名 | 生年月日 | 性別 |
|--------------|-----|----|-------------------|-----|
| | 1 | | 明・大・昭・平・令・西 年 月 日 | 男・女 |
| | 2 | | 明・大・昭・平・令・西 年 月 日 | 男・女 |
| | 3 | | 明・大・昭・平・令・西 年 月 日 | 男・女 |
| | 4 | | 明・大・昭・平・令・西 年 月 日 | 男・女 |
| | 5 | | 明・大・昭・平・令・西 年 月 日 | 男・女 |

| | |
|--|--|
| 次の事項を住民票に記載する場合は✓を入れてください。 なお、本籍・筆頭者名は記載することができません。 | <input type="checkbox"/> 世帯主名・続柄 <input type="checkbox"/> 個人番号(マイナンバー) <input type="checkbox"/> 住民票コード |
|--|--|

◆外国人の方はこちらもお選びください。(Foreigners need to choose also here)

| | |
|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 国籍・地域の記載 | <input type="checkbox"/> 法第30条の45に規定する区分の記載 |
| <input type="checkbox"/> 在留資格・期間等の記載 | <input type="checkbox"/> 在留カード等の番号の記載 |

- (注) 1 請求者ご本人または同一世帯の方のみ交付できます。
 2 個人番号カードをお持ちでないときは、運転免許証またはパスポート等でご本人の確認をします。
 3 太線の中だけ記入してください。