

住民票の写し等・戸籍証明書等交付請求書（郵送請求用）

※記入する際の注意
 ・代理の方が申請する場合は、委任状(自署・押印)が必要です。
 ・住民票の写しは住所が、戸籍は本籍が請求する市区町村に無い場合は、交付できません。
 ・一部や抄本（個人事項）の請求の場合は、必要な方の氏名を必ずご記入ください。

市・区・町・村 長 様 年 月 日 提出

申請者	住所	町田市森野2-2-22 ○×マンション304号室		
	氏名	フリガナ マチダ イチロウ 町田 一郎	電話番号	※屋間の連絡先をご記入ください 042 (722) 3111

申請者の住所(返送先)・氏名・日中連絡がとれる電話番号をお書きください。

住民票の写し等

必要な方	住所	東京都町田市 森野2-2-22 ○×マンション304号室		
	氏名	フリガナ マチダ サブロー 町田 三郎	生年月日	明・大・昭平・令・西暦 61年 5月 9日
必要な証明書	住民票の写し	世帯全員 1 通	世帯一部 通	除票 通
	記載内容	記載が必要な場合はチェックを入れてください。 <input checked="" type="checkbox"/> 世帯主と続柄 <input checked="" type="checkbox"/> 本籍と筆頭者 <input type="checkbox"/> 個人番号(マイナンバー) <input type="checkbox"/> 住民票コード <input type="checkbox"/> 個人番号・住民票コードは提出先により記載できない場合があります。あらかじめ提出先に確認のうえ請求してください。 <外国人の方の固有項目> <input type="checkbox"/> 国籍・地域 <input type="checkbox"/> 在留資格 <input type="checkbox"/> 第30条45規定項目 <input type="checkbox"/> 在留期間等 <input type="checkbox"/> 在留期間満了日 <input type="checkbox"/> 在留カード等番号 <input type="checkbox"/> 通称履歴 <input type="checkbox"/> 氏名カタカナ表記 その他 () 証明書) 通		
請求資格	必要な方との関係	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同一世帯 <input type="checkbox"/> その他:具体的にご記入願います。()		
使いみち・提出先		<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 公営住宅 <input type="checkbox"/> 公的年金請求(年金) <input type="checkbox"/> 児童扶養手当 <input type="checkbox"/> その他(具体的にご記入願います)		

必要な方の住所・氏名・生年月日をお書きください。

その他の方(本人・同一世帯でない方)と除票を請求される方は、必要な方との関係・使いみち・提出先を詳しく書いてください。
 ※委任状・疎明資料・関係を証明する戸籍等が必要な場合があります。

戸籍証明書等

必要な方	本籍	
	筆頭者	
必要な証明書	戸籍記載の方の	記載が必要な事項にチェックを入れてください。
	戸籍除改製	※住民票コード・個人番号記載の住民票の写しは、本人または同一世帯員、法定代理人、代理権が設定されている補佐人・補助人のみ交付できます。それ以外の方は代理人として本人からの委任状があれば請求できますが、返送先は委任者本人の住所地となります。
請求資格	必要な方との関係	※除票は提出先より必要と言われている記載内容のみ記載できます。あらかじめ提出先に確認のうえ請求してください。
	必要な方との関係	※除票には個人番号(マイナンバー)の記載はできません。
使いみち・提出先		<input type="checkbox"/> 児童扶養手当 <input type="checkbox"/> 相続(被相続人氏名: 、請求者との関係:) <input type="checkbox"/> その他(具体的にご記入願います)
2週間以内に戸籍の届出をされた方は、以下にその内容をお書きください。 【 月 日に(氏名:)の()届を()市区町村に届出】		