

# 広域交付住民票交付請求書

※本籍・筆頭者名は表示されません。  
 ※写真付きの身分証明証を一緒に提示してください。  
 ※太線内を記入してください。

(宛先) 秋 田 市 長		令和●年 ●月 ●日																																									
請 求 者	住 所	東京 <span style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px;">都</span> 道 府・県 千代田 市 <span style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px;">区</span> 郡 町・村 <b>霞ヶ関 1 - 1 - 1</b>																																									
	フリガナ	トウキョウ タロウ																																									
	氏 名	<b>東京 太郎</b> <span style="float: right; font-size: small;">自署でないときは 押印してください</span>																																									
	※住民基本台帳カードがない場合は、住民票コードまたは生年月日と性別を 記入してください。																																										
ど ち ら か 一 方	住民票コード <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>																			生年月日 性 別																							
		明・大 <span style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px;">昭</span> ・平・令 ●年 ●月 ●日 ( <span style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px;">男</span> ・女 )																																									
何 が 必 要 で す か	住民票 1通 300 円																																										
	本人だけのもの	<b>1</b> 通																																									
	世帯全員のもの	通																																									
	同一世帯員のもの <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;">必</td> <td style="width: 20px; height: 20px;">要</td> <td style="width: 20px; height: 20px;">な</td> <td style="width: 20px; height: 20px;">方</td> <td style="width: 20px; height: 20px;">の</td> <td style="width: 20px; height: 20px;">氏</td> <td style="width: 20px; height: 20px;">名</td> </tr> <tr> <td style="border-top: 1px dashed black;"></td> <td style="border-top: 1px dashed black;"></td> <td style="border-top: 1px dashed black;"></td> <td style="border-top: 1px dashed black;"></td> <td style="border-top: 1px dashed black;"></td> <td style="border-top: 1px dashed black;"></td> <td style="border-top: 1px dashed black;"></td> </tr> <tr> <td style="border-top: 1px dashed black;"></td> <td style="border-top: 1px dashed black;"></td> <td style="border-top: 1px dashed black;"></td> <td style="border-top: 1px dashed black;"></td> <td style="border-top: 1px dashed black;"></td> <td style="border-top: 1px dashed black;"></td> <td style="border-top: 1px dashed black;"></td> </tr> <tr> <td style="border-top: 1px dashed black;"></td> <td style="border-top: 1px dashed black;"></td> <td style="border-top: 1px dashed black;"></td> <td style="border-top: 1px dashed black;"></td> <td style="border-top: 1px dashed black;"></td> <td style="border-top: 1px dashed black;"></td> <td style="border-top: 1px dashed black;"></td> </tr> <tr> <td style="border-top: 1px dashed black;"></td> <td style="border-top: 1px dashed black;"></td> <td style="border-top: 1px dashed black;"></td> <td style="border-top: 1px dashed black;"></td> <td style="border-top: 1px dashed black;"></td> <td style="border-top: 1px dashed black;"></td> <td style="border-top: 1px dashed black;"></td> </tr> <tr> <td style="border-top: 1px dashed black;"></td> <td style="border-top: 1px dashed black;"></td> <td style="border-top: 1px dashed black;"></td> <td style="border-top: 1px dashed black;"></td> <td style="border-top: 1px dashed black;"></td> <td style="border-top: 1px dashed black;"></td> <td style="border-top: 1px dashed black;"></td> </tr> </table>	必	要	な	方	の	氏	名																																			
必	要	な	方	の	氏	名																																					
※記載してほしい事項はありますか。 <input checked="" type="checkbox"/> 世帯主名／続柄 <input type="checkbox"/> 国籍・地域 <input type="checkbox"/> 第30条の45に規定する区分 <input type="checkbox"/> 住民票コード <input type="checkbox"/> 在留資格 <input type="checkbox"/> 在留カード等の番号 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 在留期間等 <input type="checkbox"/> 在留期間の満了の日																																											

本 人 確 認	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 在留カード等 <input type="checkbox"/> その他 (                      )
------------------	---

手 数 料 計	受 付	入 力	認 証
円			