

広域サービス用

住民票の写し交付請求書

厚木市・愛川町・清川村 長 殿

◎窓口に来られた人(請求者)

氏名 (請求者)	生年月日	令和	年	月	日
		明大昭平西暦	・	・	・
あなたと必要の関係	(□にレ印をしてください。)				
	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同一世帯の人				

◎ 太線内を記入して下さい

◎どなたの証明が必要ですか。

住民票の写しの種類	世帯全員の写し 通	世帯一部の人の写し 通
住所	厚木市 愛川町 清川村	
世帯主氏名	フリガナ	
一部の人の写しの際は必要な方の氏名	フリガナ	
本籍・世帯主との続柄の記載	(□にレ印をしてください) <input type="checkbox"/> 全部省略 <input type="checkbox"/> 本籍記載 (外国人の方は国籍) <input type="checkbox"/> 続柄記載 <input type="checkbox"/> 全部記載	
外国人の方のみ在留情報等の記載	(□にレ印をしてください) <input type="checkbox"/> 全部省略 <input type="checkbox"/> 在留情報記載 <input type="checkbox"/> 在留カード等番号記載 <input type="checkbox"/> 全部記載	
住民票コードの記載	住民票コードが必要な場合は記入してください。 <input type="checkbox"/> 記載する 利用目的 () ※平成25年7月7日までは、日本人の方のみ記載できます。	

※住民票コードの記載が必要な場合は、本人確認書類の写しを取らせていただきます。

※偽りその他不正の手段により交付を受けたときは、過料に処せられることがあります。

受付市町村	担当者			通数	住民票の送信枚数	手数料
	受付	作成	交付			
厚木市 愛川町 清川村						

◎ 本人確認	免許証・パスポート・保険証・在留カード等・その他()
--------	-----------------------------