

# 住民票の写し等請求書

Request for Copies, etc., of the Residence Record (Juminhyo)

緑色

(請求先)横浜市

区長

年 月 日

## ①どなたの証明が必要ですか (除票を請求する場合は、必要な住所・氏名を記入してください)

住所 Address	区	電話番号 TEL ( )	
氏名 Name	フリガナ( )	生年月日 Date of Birth	大・昭・平・令 / 西暦(外国籍の方) 年/Y 月/M 日/D

## ②どの証明が必要ですか (手数料はすべて1通300円です)

住民票 <input type="checkbox"/> 消除者を含む	世帯全員	通	→ (一部の証明の場合、上記以外の方が必要な方の氏名) (除票、消除者を含む場合は除かれている方の氏名) 氏名 _____ 氏名 _____ 氏名 _____
除票	世帯の一部	通	
住民票記載事項証明書	全員・一部	通	
除票記載事項証明書	全員・一部	通	

## ③本籍・続柄・外国人記載事項等について(原則は省略です。必要な場合は☑をしてください)

<input type="checkbox"/> 本籍 Name of / relationship to the householder	<input type="checkbox"/> 世帯主の氏名及び続柄 (外国人記載事項)	<input type="checkbox"/> 国籍 Nationality	<input type="checkbox"/> 在留カード番号等 Resident card Number, etc.	<input type="checkbox"/> 在留資格等 Resident Status, etc.
--	--	--	---	---

## ④マイナンバー・住民票コードについて(本人・同一世帯員に限る。原則は省略です。必要な場合は☑をしてください)

<input type="checkbox"/> マイナンバー	<input type="checkbox"/> 住民票コード
利用目的・提出先	<input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 官公署 <input type="checkbox"/> 金融機関 <input type="checkbox"/> 保険会社 <input type="checkbox"/> 相続手続 <input type="checkbox"/> 番号確認 <input type="checkbox"/> その他( )

## ⑤窓口に来た方はどなたですか (以下に☑をしてください) ※本人確認資料の提示をお願いします。

<input type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 同一世帯員 (氏名: _____ 生年月日: _____ 年/Y 月/M 日/D )
<input type="checkbox"/> 本人・同一世帯員から頼まれた方 ⇒ ⑥をご記入ください ※委任状が必要です (別紙・裏面)	
<input type="checkbox"/> その他の方・法人 ⇒ ⑥～⑧を記入してください(⑦は法人のみ)	

## ⑥窓口に来た方 (本人、同一世帯員が現在の住民票を請求する場合は記入不要)

住所 Address		
氏名 Name	印	電話番号 TEL

## ⑦法人の情報

所在地 法人名 代表者名 電話番号	法人印
----------------------------	-----

## ⑧利用の目的 ※その他の方・法人、消除者を含む住民票が必要な場合は、具体的に記入し、その内容が確認できる資料をご提示ください。

本人確認欄 ① <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"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 障害者手帳 <input type="checkbox"/> その他 ② <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 介護保険証 <input type="checkbox"/> 後期高齢医療証 <input type="checkbox"/> その他 ③ <input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> 法人発行身分証明書 <input type="checkbox"/> その他 聴聞( )	受付
	出力
	□疎明資料

- ★ 基本的人権又はプライバシーの侵害につながるおそれのある場合は交付できません。
- ★ 第三者請求で住民票を交付する場合は、原則として本籍・続柄・外国人記載事項等を省略します。
- ★ 偽りその他不正の手段により交付を受けたときは30万円以下の罰金に処せられます。
- ★ 公的年金の請求の場合等は手数料が免除になる場合があります。窓口にお問合せください。
- ★ マイナンバーが記載された証明は、郵送となる場合があります。

本人確認欄	① <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"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 障害者手帳 <input type="checkbox"/> その他
	② <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 介護保険証 <input type="checkbox"/> 後期高齢医療証 <input type="checkbox"/> その他
	③ <input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> 法人発行身分証明書 <input type="checkbox"/> その他
	聴聞( )

# 委任状

(委任状は本人ご自身で作成してください)

代理人 住所  
Address  
氏名  
Name

年 月 日生  
Date of Birth

私は、上記の者を代理人と定め、次の権限を委任します。

住民票の写し ( ) の請求に関すること  
住民票記載事項証明書

特記事項

年 月 日

本人 住所  
Address  
氏名  
Name

印

(電話番号 )