

## 住民票の写し等交付請求書

※本枠の中を漏れなく記入してください。必要事項が記入されていないと、証明が発行されない場合があります。

請求年月日 令和 年 月 日

請求者	住所 〒 —			
	氏名 (印)	電話番号 (日中の連絡先)	( ) —	
必要な証明	住所 群馬県 桐生市 町 丁目 番 番地 郡 村 番地 (〒ト名・部屋番号等)			
	世帯主の氏名	※世帯の一部など個人の証明の場合、証明に記載したい方の氏名 (生年月日 明・大・昭・平・令 年 月 日)		
証明の種類等	何が何通必要ですか？(必要なものにチェックをつけて、通数を記入してください)		通数	
	<input type="checkbox"/> 住民票の写し(世帯全員・謄本) → 同世帯に住居登録されている方全員の証明		通	
	<input type="checkbox"/> 住民票の写し(世帯の一部・抄本) → その世帯に住居登録されている方の個人証明		通	
	<input type="checkbox"/> 住民票の除票 → 転出・死亡等で住民登録から除かれていることの証明		通	
	<input type="checkbox"/> 不在住証明 → 上記住民票がないことの証明		通	
	<input type="checkbox"/> その他の証明 ( ) [ 通 ] ※上記以外の証明は事前にお問い合わせください。			
	「氏名・住所・生年月日・性別・前住所」以外に、住民票に記載したい事項がありますか？ (記載が必要な事項にチェックをつけてください)			手数料 (1通につき)  350円
	本籍および筆頭者氏名(戸籍の表示) → <input type="checkbox"/> 記載する			
	世帯主氏名および世帯主との続柄 → <input type="checkbox"/> 記載する			
	個人番号(マイナンバー) → <input type="checkbox"/> 記載する(使いみち: )			
住民票コード(番号) → <input type="checkbox"/> 記載する(使いみち・提出先が限定されます)				
※以下は外国籍の方のみチェックしてください				
一部記載 → <input type="checkbox"/> 記載する(下記事項のうち、記載が必要な事項にチェックをつけてください) <input type="checkbox"/> 国籍・地域 <input type="checkbox"/> 在留カード等の番号 <input type="checkbox"/> 在留資格(資格・期間・満了日) <input type="checkbox"/> 法第30条の45規定区分(中长期在留者等)				
全部記載 → <input type="checkbox"/> 記載する(上記一部記載の事項をすべて記載する場合はこちらにチェックしてください)				
通称名履歴 → <input type="checkbox"/> 記載する				
住民票に記載されている方との関係(該当するものチェックをつけてください) <input type="checkbox"/> 本人および同世帯の人 <input type="checkbox"/> 同世帯以外の人 ( ) ※「同世帯以外」の関係の方は、下記に請求の理由等を詳細に記載する必要があります。				
請求の理由等	請求の理由等を具体的に記入してください			
	記入例：廃車手続きのため、桐生市〇町〇番地が記載されている除票を〇〇へ提出する 相続放棄手続きのため、〇〇裁判所へ被相続人〇〇の最終住所地が確認できる書類の提出が必要であるため ..... ..... .....			

請求書と一緒に送付いただく書類等(送付先 〒376-8501 群馬県桐生市織姫町1番1号 桐生市役所 市民課戸籍係)

手数料	定額小為替または普通為替(郵便局で購入できます)もしくは現金(現金書留郵便をご利用ください)
本人確認書類	運転免許証、健康保険証、個人番号カードなどのコピー(住所・氏名が記載されている部分のコピー)
返信用封筒	封筒に切手を貼付し、宛名に請求者の住所・氏名を記入したもの ※返送先は、原則的に請求者の住民登録している住所となります。
その他書類	委任状(本人や同世帯以外の方が請求する場合など) ※委任状が添付できない理由がある場合は、請求理由等のわかる資料等のコピー(銀行・郵便局などからの通知等)を添付のうえ、請求書の「請求の理由等」に委任状が添付できない理由や、証明を請求する理由等を詳細に記入してください。 (例：一人世帯で死亡した母の、未支給年金の請求をするにあたり、死亡した者の住民票除票を添付し、〇〇年金事務所へ提出するため)