

広域交付住民票申請書

白川町長様

令和 年 月 日

申請者（請求者）	住所																						
	ふりがな氏名		<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																				
生年月日	大・昭・平・令 年 月 日	性別	男 ・ 女																				

※ 住民票コードまたは個人番号がわからない場合には、生年月日と性別を必ず記入してください。

●必要とされる口にレ点をつけて、必要な通数をお書きください。

必要なもの	種類	通数	世帯主名・続柄	住民票コード	個人番号
	<input type="checkbox"/> 住民票の写し （世帯全員）	通	<input type="checkbox"/> 記載する <input type="checkbox"/> 記載しない	<input type="checkbox"/> 記載する <input type="checkbox"/> 記載しない	<input type="checkbox"/> 記載する <input type="checkbox"/> 記載しない
	<input type="checkbox"/> 住民票の写し （世帯一部）	通	<input type="checkbox"/> 記載する <input type="checkbox"/> 記載しない	<input type="checkbox"/> 記載する <input type="checkbox"/> 記載しない	<input type="checkbox"/> 記載する <input type="checkbox"/> 記載しない
	使 い み ち				

※ 本籍・筆頭者の記載はされません。住民票コード・個人番号の記載については、告知要求の制限や利用制限等が設けられていることから、原則として省略しています。

●世帯一部の写しの場合は、必要な人を記載してください。

必要 な 人	No.	ふりがな氏名	生年月日	性別
	1	<input type="checkbox"/> 申請者に同じ	大・昭・平・令 年 月 日	男・女
	2		大・昭・平・令 年 月 日	男・女
	3		大・昭・平・令 年 月 日	男・女
	4		大・昭・平・令 年 月 日	男・女
	5		大・昭・平・令 年 月 日	男・女

※ 事務処理欄

本人確認	運転免許証・パスポート・個人番号カード 住基カード・在留カード・その他（ ）
------	---

（注）広域交付は、申請者（請求者）本人と同一の世帯に属する人のみが請求できることになっています。
そのため、委任状等をお持ちの場合であっても第三者や特定事務受任者、公用請求等は受理することができません。