

郵送による住民票の写し等の請求書

多賀城市長 殿

令和 ●● 年 ●● 月 ●● 日

①どなたの証明が必要ですか

| | | |
|------|-------------------------|------------------------------------------------------------|
| 住所 | 多賀城市 中央2丁目1番1号 | 同一世帯で他に必要な人の氏名 (住民票謄本・記載事項証明書(全員分) を請求する場合は、記入不要です。) |
| ふりがな | たがじょう たろう | |
| 氏名 | 多賀城 太郎 | |
| 生年月日 | 大正・昭和・平成・令和 5年 2月 5日 | |

②どの証明書が何通必要ですか (1通200円)

| 種別 | 通数 | 種別 | 通数 |
|--------------------|-----|----------------------------------------------------------------------|----|
| 1. 世帯全部・全員分(住民票謄本) | 1 通 | 4. 記載事項証明書 <input type="checkbox"/> 全員分 <input type="checkbox"/> 個人分 | 通 |
| 2. 世帯一部・個人分(住民票抄本) | 通 | 5. 閲覧 | 通 |
| 3. 住民票の除票(転出・死亡等) | 通 | 6. その他() | 通 |

③何にお使いになりますか

(住民票コード・マイナンバーを表示する場合、または本人・同一世帯人以外の方が請求する場合は、必ず提出先等を具体的に記入してください。)

| |
|--|
| |
|--|

④表示の必要な事項は何ですか

(住民票の写しには、住所・氏名・生年月日・性別・前住所等が表示されます。以下のその他の事項で表示が必要な場合は、ご自身で必要な項目を確認の上、必ず印を付けてください(印の付いていない事項は、表示されません。)。なお、履歴(前々住所等)の表示が必要な方は、個人票になります。)

| | | | |
|----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| 日本人 | <input checked="" type="checkbox"/> 世帯主・続柄 <input checked="" type="checkbox"/> 本籍・筆頭者 | <input type="checkbox"/> 住民票コード <input type="checkbox"/> 履歴の表示(前々住所等) | <input type="checkbox"/> マイナンバー (個人番号) |
| 外国人 (カタカナ表記・ 通称履歴は登録 している方のみ) | <input type="checkbox"/> 世帯主・続柄 <input type="checkbox"/> 国籍・地域 <input type="checkbox"/> 在留カード等の番号 <input type="checkbox"/> マイナンバー(個人番号) | <input type="checkbox"/> 中長期在留者、特別永住者等の区分 <input type="checkbox"/> 在留資格・在留期間等・在留期間等の満了の日 <input type="checkbox"/> 履歴の表示(前々住所等) <input type="checkbox"/> カタカナ表記 | <input type="checkbox"/> 住民票コード <input type="checkbox"/> 通称履歴 |

⑤請求するのはどなたですか

(①との関係で当てはまるものに印を付けて、電話番号等を記入してください。)

| | | |
|-------------------------------------------------------|------|---------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 本人 | 電話番号 | 022 - 368 - 1141 |
| <input type="checkbox"/> 同一世帯人 | 氏名 | 電話番号 - - (印) |
| <input type="checkbox"/> その他 (本人自署の委任状 等が必要です。) | 住所 | 電話番号 - - |
| | 氏名 | 生年月日 大正・昭和・平成・令和 年 月 日 |

※以下のうち、同封した請求者(⑤)の本人確認書(コピー)に「○」を付けてください。

(確認書が○印(顔写真付き身分証明書)の場合は、1点を同封してください。○印の確認書がない場合は、◎印を2点、または◎・☆印を1点ずつ同封してください。なお、現住所の記載がない○印(顔写真付き身分証明書)は、◎印の扱いになります。)

| | | | | | |
|----------------------------------------------|---------------|----------------------------------------------|-----------|----------|-------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 1. 運転免許証 | 4. 住基カード(写真有) | <input checked="" type="checkbox"/> 1. 健康保険証 | 4. 介護保険証 | ☆ 1. 社員証 | 4. キャッシュカード |
| 2. パスポート | 5. 在留カード等 | 2. 共済組合員証 | 5. 年金手帳 | 2. 学生証 | 5. 診察券 |
| 3. マイナンバーカード | 6. その他() | 3. 後期高齢者保険証 | 6. その他() | 3. 通帳 | 6. その他() |

※職員記入欄

発行:

確認: