

住民票の写し等交付申請書

窓口に来られた方の本人確認書類(運転免許証等)のご提示をお願いします。

(あて先) 大阪狭山市長
太枠の中を記入してください。

令和 年 月 日

窓口に来られた方	住所	<input type="checkbox"/> 大阪狭山市	<必要な方との続柄> <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同じ世帯の人 <input type="checkbox"/> 代理人(委任状が必要) <input type="checkbox"/> 第三者(請求理由を明示できる資料が必要) ※代理権限 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> 資格証明書 <input type="checkbox"/> 代表者事項証明書 <input type="checkbox"/> 戸籍 <input type="checkbox"/> その他() ※疎明資料 <input type="checkbox"/> 契約書等 <input type="checkbox"/> 法人委任状 <input type="checkbox"/> その他()
	フリガナ		
	氏名		
	生年月日	大正・昭和・平成・令和・西暦 年 月 日	
	電話番号	- -	

使用目的	<input type="checkbox"/> 免許・資格 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 車関係(購入・廃車など) <input type="checkbox"/> 登記 <input type="checkbox"/> 相続 <input type="checkbox"/> 裁判 <input type="checkbox"/> 住宅 <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 保険 <input type="checkbox"/> 扶養等 <input type="checkbox"/> 児童手当等 <input type="checkbox"/> 学校・幼稚園・保育園等 <input type="checkbox"/> 水道局 <input type="checkbox"/> 税金(確定申告) <input type="checkbox"/> 勤務先へ提出 <input type="checkbox"/> 医療費助成 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 入国管理局(ビザ申請等) <input type="checkbox"/> その他()
------	--

記載事項	世帯主・続柄の記載	<input type="checkbox"/> 省略 <input type="checkbox"/> 必要
	本籍・筆頭者の記載	<input type="checkbox"/> 省略 <input type="checkbox"/> 必要
	外国人住民の方	<input type="checkbox"/> 省略 <input type="checkbox"/> 全部記載 <input type="checkbox"/> 一部記載(<input type="checkbox"/> 世帯主・続柄 <input type="checkbox"/> 国籍・地域 <input type="checkbox"/> 30条の45区分 <input type="checkbox"/> 在留資格等 <input type="checkbox"/> 在留カード等番号 <input type="checkbox"/> 通称名履歴)
	マイナンバー(個人番号)の記載	<input type="checkbox"/> 省略 <input type="checkbox"/> 必要(全員)(個人:)) ※マイナンバー(個人番号)は、法令に定められた目的以外に他人に提供することはできません。

どなたの証明が必要ですか	住所	<input type="checkbox"/> 同上 <input type="checkbox"/> 大阪狭山市			
	区分	<input type="checkbox"/> 全部(全員) <input type="checkbox"/> 一部(個人) <input type="checkbox"/> 除票 <input type="checkbox"/> 記載事項証明(全部・一部・性別の記載不要)			
	◇世帯全員の写しが必要な場合				
	フリガナ		明・大 昭・平 令・西暦	年 月 日	通
	世帯主氏名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ			
	◇個人の写しが必要な場合				
	フリガナ		明・大 昭・平 令・西暦	年 月 日	通
	氏名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ			
	フリガナ		明・大 昭・平 令・西暦	年 月 日	通
	氏名				
フリガナ		明・大 昭・平 令・西暦	年 月 日	通	
氏名					
フリガナ		明・大 昭・平 令・西暦	年 月 日	通	
氏名					

(市記入欄)

本人確認	<input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 運転経歴証明書 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 在留カード・特別永住者証 <input type="checkbox"/> 障がい者手帳 <input type="checkbox"/> 資格確認書・後期高齢医療証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 介護保険証 <input type="checkbox"/> 子ども・ひとり親医療証 <input type="checkbox"/> 住基確認(裏面あり) <input type="checkbox"/> その他()			
受付	個人番号確認	手数料		受付番号
作成			備考	
交付		円		

・偽りその他不正な手段により交付を受けたときは、罰金に処せられます。

・大阪狭山市では本人通知等制度により、事前登録した本人に限り住民票等の写しを代理人及び第三者に交付した事実を通知します。