



じゅうみんひょう うつ とう こう ふ せいきゅうしょ 住民票の写し等交付請求書

Application Form for Issuing Copies of Residence Certificate, etc.

豊中市長宛

★★★★★

窓自腹偽必要
に自己中りな
に情市その
この報では他
らのは他
れ開不□
た示被正内
人請請な
の請求手
署あ本段を
がつ人より
必た通り
要場知
で合制住
度民い。
す。こに票
のよの
請り写
求し書
事等を
前の登
示付付
しを受
けと人
がに場
あり住
ます。民
罰写(3
等0を
万円以
下の事
實金を
が通科
しられ
ます。

Application Form for Issuing Copies of Residence Certificate, etc.

年 月 日

① どなたの証明書が必要ですか

Whose certificate do you need?

住所 Address	□③と同じ 豊中市	連絡先TEL ()	必要枚数	世帯全員 All household members	通 Copies	□連記式
ふりがな	□③と同じ	年 月 日生 Date of birth: year month day		世帯一部 Some of household members	通 Copies	
必要とする人の氏名 Name of the specific person you need						
<input type="checkbox"/> 住民票の写し Copy of residence certificate		<input type="checkbox"/> 記載事項証明書 Certificate of matters recorded in the residence certificate		<input type="checkbox"/> 除住民票の写し(転出 死亡 : 年 月 日)		
世帯主と続柄 (<input type="checkbox"/> のせる <input type="checkbox"/> のせない) 本籍と筆頭者 (<input type="checkbox"/> のせる <input type="checkbox"/> のせない) マイナンバー (<input type="checkbox"/> のせる <input type="checkbox"/> のせない) (個人番号) 外国人項目 (<input type="checkbox"/> のせる <input type="checkbox"/> のせない)						なにに使いますか What purpose do you use the certificate for?
<input type="checkbox"/> 免許 <input type="checkbox"/> 相続 <input type="checkbox"/> 登記 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 車関係 <input type="checkbox"/> 住宅関係 <input type="checkbox"/> 融資 <input type="checkbox"/> 保険 <input type="checkbox"/> 勤務先提出 <input type="checkbox"/> その他						□個票式
必要な記載・履歴 Necessary special remarks or information 以前の住所 () その他の履歴 ()						具体的に Provide specific details:
						提出先 ()

② 請求者はどなたですか

Who is requesting the certificate?

①との関係 Relationship with ①	<input type="checkbox"/> 本人 Same person	<input type="checkbox"/> 同一世帯員 Family member	<input type="checkbox"/> その他 Other
住所 Address (法人の場合は所在地・法人名)	<input type="checkbox"/> 同上 <input type="checkbox"/> ③と同じ 連絡先TEL ()		
ふりがな	<input type="checkbox"/> 同上 <input type="checkbox"/> ③と同じ	生年 月日 Date of birth	年 月 日 year month day
氏名 Name (法人代表者名)			

※法人の場合は代表者印が必要です。

③ 窓口にこられた人はどなたですか(請求の任に当たる者)

Who is coming to the counter?

<input type="checkbox"/> ②と同じ The same as ②	<input type="checkbox"/> 同一世帯員 Family member	<input type="checkbox"/> 代理人 Representative	<input type="checkbox"/> その他 Other
住所 Address	連絡先TEL ()		
ふりがな		生年 月日 Date of birth	年 月 日 year month day
氏名 Name			

※代理人の場合は委任状が必要です。

市役所使用欄		人世帯 受付 作成 照合 交付 手数料				
本人確認	個・運・旅・在・特・障・聞・保・後 介・年・学・他()					
続柄確認	済()					
権限書類	<input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 身分証 <input type="checkbox"/> 資格証 ()					
請求資格	<input type="checkbox"/> 本人・本人等 <input type="checkbox"/> 代理人 <input type="checkbox"/> 第三者 <input type="checkbox"/> 八業士 <input type="checkbox"/> 公用					
住記		計	通			

税
印
戶
諸
コ
()