

# 住民票等交付請求書(郵送請求用)

(あて先) 宝塚市長

年 月 日

|                   |                       |   |
|-------------------|-----------------------|---|
| 請求者               | 住所                    |   |
|                   | フリガナ                  | 必要な方から見るとあなたは、<br>1 本人または本人と同一世帯<br>2 <input type="checkbox"/> 代理人 <input type="checkbox"/> 後見人<br><input type="checkbox"/> その他 [ ] |
|                   | 氏名<br>西暦・大・昭・平 年 月 日生 |   |
| 日中連絡の取れる電話番号: — — |                       |   |

|              |   |
|--------------|---|
| どなたの証明が必要ですか | <input type="checkbox"/> 同上<br>住所<br>宝塚市                              |
|              | <input type="checkbox"/> 同上<br>フリガナ (世帯主名)<br>氏名<br>西暦・大・昭・平・令 年 月 日生 |

|      |                                      |               |
|------|--------------------------------------|---------------|
| 請求理由 | 免許・年金・就職・住宅申込<br>登記・相続<br>その他<br>( ) | 具体的な理由<br>提出先 |
|------|--------------------------------------|---------------|

※本人または本人と同一世帯以外の方が請求する場合は、委任状の提出または請求理由(利用目的・提出先等)を具体的に記入のうえ、請求理由を明らかにする書類等の提示が必要です。

|        |                                     |  |    |      |      |   |
|--------|-------------------------------------|--|----|------|------|---|
| 必要な証明書 | <input type="checkbox"/> 住民票        | 個人   | 通  | 世帯全員 | 通    |   |
|        | <input type="checkbox"/> 住民票記載事項証明書 | <input type="checkbox"/> 性別省略<br><input type="checkbox"/> 別紙 | 個人 | 通    | 世帯全員 | 通 |
|        | <input type="checkbox"/> 除票・改製原住民票  | 個人   | 通  |      |      |   |

|                |                                    |   |                               |
|----------------|------------------------------------|---|-------------------------------|
| 証明に必要な記載内容について | 世帯主、続柄はのせますか                       | <input type="checkbox"/> のせる                          | <input type="checkbox"/> のせない |
|                | 本籍、筆頭者はのせますか                       | <input type="checkbox"/> のせる                          | <input type="checkbox"/> のせない |
|                | 外国籍の方は、以下の項目で記載するものにチェックしてください     | <input type="checkbox"/> 全てのせない                       |                               |
|                | <input type="checkbox"/> 国籍・地域     | <input type="checkbox"/> 30条45規定区分 (特別永住者、中长期在留者等の区別) |                               |
|                | <input type="checkbox"/> 在留カード等の番号 | <input type="checkbox"/> 在留資格・在留期間等・在留期間満了の日          |                               |

|                                 |  |                              |
|---------------------------------|--|------------------------------|
| 個人番号(マイナンバー)                    | <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 税務署 <input type="checkbox"/> 金融機関 <input type="checkbox"/> 保険会社<br>利用目的・提出先: <input type="checkbox"/> 個人番号を確認するため <input type="checkbox"/> その他 | <input type="checkbox"/> のせる |
| 住民票コード※無料で発行できる「住民票コード通知票」があります | 提出先: ( )   | <input type="checkbox"/> のせる |

※マイナンバー(個人番号)または住民票コードが記載された住民票を代理人の方が請求する場合、代理人ではなく本人の住所地にしか送付できません。返信用封筒の宛先にご注意ください。ただし、マイナンバーが記載された住民票は、代理人が後見人、保佐人または補助人で登記事項証明書の代理行為目録の記載のある方、15歳未満の方の親権者の場合は、代理人の住所地へ送付できます。