

住民票の写し等交付請求書(郵送用)

豊島区長

1. 申請者(この書類を記入し郵送する人)はどなたですか

令和 年 月 日

住所	〒 - (マンション・アパート名、部屋番号)		
フリガナ	生年 月日	大・昭・平・令・西暦 年 月 日	
氏名	電話	()	
請求者との 関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同じ世帯の人 <input type="checkbox"/> 代理人(要委任状) <input type="checkbox"/> その他()		

2. 請求者(証明書を使う人)はどなたですか

住所 (法人所在地)	<input type="checkbox"/> 上記「1」の方と同じ (マンション・アパート名、部屋番号)		
フリガナ	生年 月日	大・昭・平・令・西暦 年 月 日	
氏名 (法人名及び 代表者名)	印 (法人のみ)	電話	()
証明が必要な 人との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同じ世帯の人 <input type="checkbox"/> その他()		

住 民 票 の 写 し 等	証明が 必要な人	住所	<input type="checkbox"/> 上記「1」の方と同じ <input type="checkbox"/> 請求者と同じ (マンション・アパート名、部屋番号)							
		豊島区	生年 月日	大・昭・平・令・西暦 年 月 日						
	記載が 必要な項目	フリガナ 氏名	<input type="checkbox"/> 上記「1」の方と同じ <input type="checkbox"/> 請求者と同じ	<input type="checkbox"/> 上記「1」の方と同じ <input type="checkbox"/> 請求者と同じ						
		世帯の一部の住民票で、2人以上の証明が必要な場合	氏名							
	※第三者請求の 場合、続柄・ 本籍等は原則 記載できません。	【日本国籍の人】 <input type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> 日本籍・筆頭者 <input type="checkbox"/> 個人番号(マイナンバー) <input type="checkbox"/> 住民票コード	【外国籍の人】 <input type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> 個人番号(マイナンバー) <input type="checkbox"/> 中長期在留者・特別永住者等の区分、在留資格等 <input type="checkbox"/> 国籍等 <input type="checkbox"/> 在留カード等または特別永住者証明書番号							
		【その他】上記以外で証明が必要な内容があれば記入してください。(豊島区内での転居履歴・氏の変更履歴等) ※豊島区内で転居している方は一つ前の住所を記載しますが、省略を希望する場合はその旨を記載してください。 ※外国籍の方で通称の履歴の記載が必要な場合はお申し出ください。								
		<input type="checkbox"/> 自己の権利を行使し、または自己の義務を履行するために住民票の記載事項を確認する必要がある者 <input type="checkbox"/> 国または地方公共団体の機関に提出する必要がある者 <input type="checkbox"/> その他、住民票の記載事項を利用する正当な理由がある者 ●利用目的の詳細(根拠となる資料を提示してください)					必要な 証明	住民票の 写し	世帯全員	400 円
								世帯の一部	400 円	
								住民票の 除票の写し	※除票には 1名しか記載 されません。	400 円
						記載事項 証明書		世帯全員	400 円	
					世帯の一部	400 円				
					不在住証明書	400 円				
備考										

【本人確認】(以下の欄は記入しないでください)

<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 日本国旅券 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 在留カード等(期限確認済) <input type="checkbox"/> 資格確認書・保険証(国・社・共・後期・介護) <input type="checkbox"/> 社員証・学生証(写有) <input type="checkbox"/> 年金手帳・基礎年金番号通知書 <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書 <input type="checkbox"/> 社員証・学生証(写無) <input type="checkbox"/> キャッシュカード <input type="checkbox"/> 通帳 <input type="checkbox"/> クレジットカード <input type="checkbox"/> 診察券 <input type="checkbox"/> 会員証 <input type="checkbox"/> その他()	受付	処理	検査	交付	合計 通 円
--	----	----	----	----	--------------

※注意事項
 ○○○○
 委
任
状
況
の
バ
ド
シ
の
場
合
に
不
記
は
正
入
交
侵
付
害
手
郵
で
に
段
送
き
つ
に
す
な
よ
る
い
が
り
人
こ
と
よ
付
本
が
う
を
人
あ
な
受
確
り
不
認
當
と
類
す
な
と
請
き
は
求
に
法
は
律
を
応
に
同
封
じ
よ
り
し
れ
罰
て
ま
せ
ら
れ
さ
ま
す