

広域交付住民票請求書

受付	作成	審査	受付番号
手数料			円

徳島市長 殿

年 月 日

請求者	住所			
	氏名 (通称名)	⑩ ※自署の場合は、押印は必要ありません		
	マイナンバーカード(平成27年12月31日以前に交付された住民基本台帳カードを含む。)をお持ちでない方は、住民票コード(住民票コードが分からない場合は、生年月日と性別)を必ず記載してください。			
	住民票コード			
	生年月日	明・大・昭・平・令・西暦	年 月 日	性別

※この請求は請求者が本人又は本人と同一世帯に属する方に限ります。

必要にして 必写し入	住民票の 枚数を 記載	世帯全員の写し	枚	世帯一部の写し	枚
---------------	-------------------	---------	---	---------	---

世帯一部の写しの場合は、必要な人を記載してください。

必要 な 人	No	氏名	生年月日	性別
	1		明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日	男 ・ 女
	2		明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日	男 ・ 女
	3		明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日	男 ・ 女
	4		明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日	男 ・ 女
	5		明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日	男 ・ 女

記載の有無	住民票コード	<input type="checkbox"/> 記載なし	<input type="checkbox"/> 記載あり
	マイナンバー(個人番号)	<input type="checkbox"/> 記載なし	<input type="checkbox"/> 記載あり
	記載ありの場合はその理由を記入してください		
	世帯主の氏名及び世帯主との続柄	<input type="checkbox"/> 記載なし	<input type="checkbox"/> 記載あり
	世帯主 ()		
	外国籍の方は下記の項目についても記入してください		
	国籍・地域	<input type="checkbox"/> 記載なし	<input type="checkbox"/> 記載あり
在留カード等の番号	<input type="checkbox"/> 記載なし	<input type="checkbox"/> 記載あり	
在留資格・在留期間等・在留期間の満了日	<input type="checkbox"/> 記載なし	<input type="checkbox"/> 記載あり	
法第30条の45に規定する区分(※)	<input type="checkbox"/> 記載なし	<input type="checkbox"/> 記載あり	

※「法第30条の45に規定する区分」は「中長期在留者・特別永住者」の表記です。

本人確認 処理欄	1マイナンバーカード 2住基カード 3運転免許証 4在留カード 5旅券 6その他()	確認者	
-------------	---	-----	--