

世田谷区長 記入は黒色で  
お願いします。

# 住民票等の請求・申出書

記入例 【印等】を添付するボールペンは  
いでください。

## 1 どなたの証明が必要ですか

令和4年9月1日

住所 世田谷区 太子堂 2 丁目 16 番 17 号 (アパート等の名称)	生年月日 明・大 2 年 2 月 3 日 昭・平・令 西 暦
フリガナ セタガヤ タロウ	
氏名 世田谷 太郎	

## 2 何が必要ですか

住民票の写し <input checked="" type="checkbox"/> 世帯全員 1 通 <input type="checkbox"/> 世帯の一部 通 <input type="checkbox"/> 含除票者	
除票の写し 通	
記載事項証明書 (現況届含む) 通	
専用紙 有・無 世帯 全員・一部	
不在住証明書 通	

◆追加項目 (必要な場合は□にチェックしてください) ;  
※の項目は提出先に求められている場合、選択してください。

日本人の方	<input type="checkbox"/> 続柄 <input checked="" type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 履歴※ <input type="checkbox"/> 住民票コード※ <input type="checkbox"/> マイナンバー(個人番号)※
外国人の方	<input type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> 国籍・地域 <input type="checkbox"/> 在留カード等の番号 <input type="checkbox"/> 在留情報(第30条45規定項目) <input type="checkbox"/> 実質住民日 <input type="checkbox"/> 通称履歴 <input type="checkbox"/> 氏名のカタカナ表記 <input type="checkbox"/> 履歴※ <input type="checkbox"/> 住民票コード※ <input type="checkbox"/> マイナンバー(個人番号)※

\* 除票の写しには、マイナンバー(個人番号)及び住民票コードは載せられません。

◆追加項目 (必要な項目の□にチェックしてください)  
※の項目は提出先に求められている場合、選択してください。

日本人の方	<input type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 本籍一部(都道府県のみ) <input type="checkbox"/> 住民日 <input type="checkbox"/> 住定日 <input type="checkbox"/> 前住所 <input type="checkbox"/> 転出先住所 <input type="checkbox"/> 外国人配偶者 <input type="checkbox"/> 事実上の世帯主 <input type="checkbox"/> 住民票コード※ <input type="checkbox"/> マイナンバー(個人番号)※
外国人の方	<input type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> 住民日 <input type="checkbox"/> 住定日 <input type="checkbox"/> 前住所 <input type="checkbox"/> 転出先住所 <input type="checkbox"/> 国籍・地域 <input type="checkbox"/> 在留カード等の番号 <input type="checkbox"/> 在留情報(第30条45規定項目) <input type="checkbox"/> 氏名のカタカナ表記 <input type="checkbox"/> 実質住民日 <input type="checkbox"/> 事実上の世帯主 <input type="checkbox"/> 通称履歴 <input type="checkbox"/> 住民票コード※ <input type="checkbox"/> マイナンバー(個人番号)※

◎記載事項証明書には、現住所、氏名、性別\*、生年月日が記載されます。  
\*性別については、申出により非表示または省略とすることができます。

## 3 使いみちは何ですか

運転免許証  公的年金受給 (国年・厚年・共済・障害)  児童手当  雇用保険受給(職業安定所)  その他( )

## 4 窓口に来られた方はどなたですか

本人 電話 5232-1234 住所 1の住所と同じ場合は住所の記入は不要です。

本人以外の方 住所 1の住所と同じ場合はフリガナ及び氏名は自署してください。ゴム印等で記名した場合は押印してください。

本人と同じ世帯の方

代理人 (委任状が必要です。) フリガナ 氏名 関係

その他の方 生年 明・大 年 月 日 電話  
月日 昭・平・令 西 暦

下記もご記入ください。  
\*第三者請求の場合、プライバシー保護のため続柄・本籍等は原則として載せられません。

請求理由(使用目的、提出先等を具体的に記入してください。会社名(または氏名)は自署してください。ゴム印等で記名した場合は押印してください。会社名の場合は、社印の押印が必要です。

会社名・所在地(社印・代表者印を押印してください。)(法人申請のみ)

記入不要です。

お客様の本人確認をします。  
運転免許証・パスポート(日本国発行のもの)・住民基本台帳カード・マイナンバーカード(個人番号カード)・在留カード等・健康保険証

○偽り、その他不正な手段によって交付を受けたときは30万円以下の罰金に処せられます。(住民基本台帳法第46条)

○住民票に旧氏の記載をされている方も、氏名欄には戸籍上の氏名を記入してください。○生活保護を受給されている方は、お申し出ください。