

1 どなたの証明が必要ですか

年 月 日

住所 世田谷区 (アパート等の名称)	丁目	番	号
フリガナ		生年月日	
氏名		明・大 昭・平・令 西 暦	年 月 日

2 何が必要ですか

住民票の写し	通
<input type="checkbox"/> 世帯全員	通
<input type="checkbox"/> 世帯の一部	通
<input type="checkbox"/> 含除票者	
除票の写し	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 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。

記載事項証明書 (現況届含む)	通
専用紙 有・無	世帯 全員・一部

◆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。

不在住証明書	通
--------	---

3 使いみちは何ですか

<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> 公的年金受給 (国年・厚年・共済・障害)	<input type="checkbox"/> 児童手当	<input type="checkbox"/> 雇用保険受給(職業安定所)	<input type="checkbox"/> その他()
--------------------------------	--	-------------------------------	--	---------------------------------

4 窓口に来られた方はどなたですか

<input type="checkbox"/> 本人 電話	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住所の記入は不要です。
<input type="checkbox"/> 本人と同じ世帯の方	フリガナ	
<input type="checkbox"/> 代理人 (委任状が必要です。)	氏名	関係
<input type="checkbox"/> その他の方	生年 明・大 月日 昭・平・令 西 暦	年 月 日 電話
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・所在地(社印・代表者印を押印してください。) (法人申請のみ)		

【本人確認】 運転免許証 パスポート 住基カード 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 その他() (手数料収納)

【同時申請】 戸籍関係 税証明 印鑑関係 住民異動届

受付	入力	交付	<input type="checkbox"/> その他()

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。