

広域交付住民票申請書

茨城県猿島郡境町長 様

令和 年 月 日

申請者	住所												
	ふりがな												
	氏名												
	生年月日	明・大・昭・平・令	年	月	日	性別	男・女						
	住民票コードまたは個人番号												

必要な住民票の写しと枚数をご記入ください。

個人	枚	世帯全員	枚
----	---	------	---

住民票に記載する□にレ点をつけてください(本籍・筆頭者の記載はできません)。

<input type="checkbox"/> 世帯主名・続柄	
<input type="checkbox"/> 住民票コード 【請求理由	】
<input type="checkbox"/> 個人番号 【請求理由	】

※ 住民票コード・個人番号の記載は原則として省略しています。

個人の写しの場合は必要な人をご記入ください。

必要な人	No.	氏名	生年月日	性別
	1		明・大・昭・平・令 年 月 日	男・女
	2		明・大・昭・平・令 年 月 日	男・女
	3		明・大・昭・平・令 年 月 日	男・女
	4		明・大・昭・平・令 年 月 日	男・女
5		明・大・昭・平・令 年 月 日	男・女	

※この申請は、申請者本人と同一世帯に属するかたのみが請求できることになっています。
委任状による代理請求や第三者請求はできません。

<input type="checkbox"/> 個人番号カード	<input type="checkbox"/> 写真付住基カード	<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> パスポート
<input type="checkbox"/> その他官公庁発行の写真付証明書()			

端末操作者	照 合	課長補佐	課 長