

住民票の写し等の請求書

戸・印・税

府中市長
次のとおり請求します

令和 年 月 日

NO.

必要な 証明が か	住所	府中市 丁目 番地の	住民票・ 除票	世帯	通	○で囲んでください	〔本人または同世帯の方が 日本人住民 のときのみ、○で囲んでください。〕
		(マンション名) ・部屋番号等		全部			本籍 を のせる・のせない
	フリガナ			世帯			〔日本人住民、外国人住民、どちらの方も○で囲んでください。〕
	氏名			一部			続柄 を のせる・のせない
生年月日	明・大・昭・平・令・西暦	年 月 日					〔本人または同世帯の方が 外国人住民 のときのみ、○で囲んでください。〕

請求者 (使う方)	住所	
	氏名	印 (署名又は記名押印) ※法人の場合代表者印
	関係・使いみちなど	<p>1. 本人 2. 同世帯の夫、妻、子、父、母、他 ()</p> <p>3. その他→関係、使いみち、提出先などを具体的に記入してください。</p> <p><input type="checkbox"/> 公的年金の請求 (<input type="checkbox"/> 保険年金課 <input type="checkbox"/> 日本年金機構 <input type="checkbox"/> その他)</p> <p><input type="checkbox"/> 児童扶養手当のため子育て支援課へ提出</p> <p>※マイナンバーの記載が必要な方は必ず、請求時に職員にお申し出ください。</p> <p>※窓口に来た方が本人または同世帯の方以外ときは、委任状が必要です。</p>
たのまれて窓口に来た方	住所	
	氏名	印 請求者との関係 (署名又は記名押印) ※法人の場合代表者印

国籍・地域	を のせる・のせない
在留情報	を のせる・のせない

その他の証明	住民票記載事項証明	通
	町名地番変更証明	通
	土地所在変更証明	通
		通

※繰り返しは30万円以下の罰金に処せられ、住所変更は47条の2

本人確認	受付	作成
免 保 他:	パ 住 力 個 力 在 留	