

住民票の写し等交付申請書

牧之原市長 あて 令和 年 月 日

※本人確認書類が必要です ※本人又は同一世帯人以外が住民票コード又は個人番号入り住民票を請求する場合は、本人宛郵送となります。

窓口に 来られた方	住所(Endereço)
	番地
Dados do Solicitante	アパート名(Apto)・部屋番号等
	フリガナ
	氏 名 (Nome)
	生年月日 大・昭・平 年 月 日生 Data de nascimento Ano Mes Dia

※法人が請求者の場合は、法人の所在地と名称を記載し、代表者印を押してください

必要な住民票 との関係	<input type="checkbox"/> 本人又は同一世帯の人
	<input type="checkbox"/> 代理人 ※要委任状 <input type="checkbox"/> その他() ※要権限書類

その他の人はいずれかに☑をして()に請求理由を記載してください

- ☐ 権利行使・義務履行のため ☐ その他の理由
☐ 国又は地方公共団体の機関に提出するため

どなたのものが必要ですか？(Necessita do atestado de quem?)

必要な 人の 住所 Endereço	<input type="checkbox"/> 窓口に来られた方と同じ(Igual ao solicitante)
	牧之原市 番地
必要な 人の 氏名 Nome	<input type="checkbox"/> 窓口に来られた方と同じ(Igual ao solicitante)
	大・昭・平 年 月 日生 Data de nascimento Ano Mes Dia
住民票	全員 Da familia 通 一部(口除票) Um dos membros da familia 通
	記載事項 証明書 通
不在住 証明	通

基礎事項(住所・氏名・生年月日・性別)以外に記載する事項を○で囲んでください。

- 1 不要 2 世帯主・続柄 3 本籍・筆頭者 4 住民票コード
5 マイナンバー(裏面もご記載ください) 6 在留資格・在留期間等
7 履歴(住所、氏名、本籍等)

請求理由	免許・車登録・保険・登記・相続・年金 就職・アパート・特定疾患・その他()
------	---

※偽り、その他不正な手段によって交付を受けたときは、過料に処せられます。

市取扱 使用欄	受 付	作 成	点 検	交 付	手 数 料
本人確認	免・パ・在・個	/	保・年・後・介・診・口・他()		円

本人申請

住民票の写し等交付申請書

今日の日付を記入

牧之原市長 あて 令和 年 月 日

※本人確認書類が必要です ※本人又は同一世帯人以外が住民票コード又は個人番号入り住民票を請求する場合は、本人宛郵送となります。

窓口に 来られた方	住所(Endereço)
	牧之原市静波447 番地 1
Dados do Solicitante	アパート名(Apto)・部屋番号等
	フリガナ マキノハラ タロウ
	氏 名 (Nome) 牧之原 太郎
	生年月日 大・昭・平 年 月 日生 Data de nascimento Ano Mes Dia

※法人が請求者の場合は、法人の所在地と名称を記載し、代表者印を押してください

必要な住民票 との関係	<input checked="" type="checkbox"/> 本人又は同一世帯の人
	<input type="checkbox"/> 代理人 ※要委任状 <input type="checkbox"/> その他() ※要権限書類

その他の人はいずれかに☑をして()に請求理由を記載してください

- ☐ 権利行使・義務履行のため ☐ その他の理由
☐ 国又は地方公共団体の機関に提出するため

どなたのものが必要ですか？(Necessita do atestado de quem?)

必要な 人の 住所 Endereço	<input checked="" type="checkbox"/> 窓口に来られた方と同じ(Igual ao solicitante)
	牧之原市 番地
必要な 人の 氏名 Nome	<input checked="" type="checkbox"/> 窓口に来られた方と同じ(Igual ao solicitante)
	大・昭・平 年 月 日生 Data de nascimento Ano Mes Dia
住民票	全員 Da familia 通 一部(口除票) Um dos membros da familia 1 通
	記載事項 証明書 通
不在住 証明	通

基礎事項(住所・氏名・生年月日・性別)以外に記載する事項を○で囲んでください。

- 1 不要 2 世帯主・続柄 3 本籍・筆頭者 4 住民票コード
5 マイナンバー(裏面もご記載ください) 6 在留資格・在留期間等
7 履歴(住所、氏名、本籍等)

請求理由	免許・車登録・保険・登記・相続・年金 就職・アパート・特定疾患・その他()
------	---

※偽り、その他不正な手段によって交付を受けたときは、過料に処せられます。

市取扱 使用欄	受 付	作 成	点 検	交 付	手 数 料
本人確認	免・パ・在・個	/	保・年・後・介・診・口・他()		円

個人番号使用目的確認質問用紙

住民票の受け渡しについて
本人又は、同一世帯 以外の方の請求の場合



住民票は、本人宛で簡易書留での郵送となります。

個人番号(マイナンバー)は法律により利用が税・社会保障・災害対策に制限されております。請求にあたりましては必要性を十分確認のうえ、請求してください。

① 何の目的のためにご使用されますか？

PARA QUAL FINALIDADE, QUEM ESTA PEDINDO O JYUMINHYO?
EX: KAISHA, KAKUTEISHINKOKU(DECLARACAO DE RENDA)

② 提出先はどこですか？

個人番号使用目的確認質問用紙

住民票の受け渡しについて
本人又は、同一世帯 以外の方の請求の場合



住民票は、本人宛で簡易書留での郵送となります。

個人番号(マイナンバー)は法律により利用が税・社会保障・災害対策に制限されております。請求にあたりましては必要性を十分確認のうえ、請求してください。

① 何の目的のためにご使用されますか？

PARA QUAL FINALIDADE, QUEM ESTA PEDINDO O JYUMINHYO?
EX: KAISHA, KAKUTEISHINKOKU(DECLARACAO DE RENDA)

② 提出先はどこですか？

代理人申請欄

_____ (請求者)は、

身体が不自由なため、来庁することができず、字を書くこともできないため、

_____ (続柄)である

私 _____ が代理で申請します。

住所:

氏名:

代理人申請欄

_____ (請求者)は、

身体が不自由なため、来庁することができず、字を書くこともできないため、

_____ (続柄)である

私 _____ が代理で申請します。

住所:

氏名: