

**記載例**

**住民票の写し等交付申請書**

**提出日を記入**

牧之原市長 あて 令和 年 月 日  
 ※代筆する場合、印鑑が必要です ※本人確認書類が必要です

窓口に 来られた方	住所(Endereço) <b>牧之原市静波447</b> 番地 <b>1</b>
	アパート名(Apto)・部屋番号等
Dados do Solicitante	フリガナ 氏名 <b>牧之原 太郎</b> (Nome)
	生年月日 明・大・昭・平・令 <b>40</b> 年 <b>4</b> 月 <b>2</b> 日 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入し、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?)

住所 <input checked="" type="checkbox"/> 窓口に来られた方と同じ Endereço <input type="checkbox"/> Igual ao solicitante <b>牧之原市</b> 番地	住民票 <input type="checkbox"/> 除票	全員 <b>通</b> Da familia
アパート名・部屋番号等(Apto)		一部 <b>1</b> 通 <small>Um dos membros da família</small>
氏名(フリガナ) <input checked="" type="checkbox"/> 窓口に来られた方と同じ Nome <input type="checkbox"/> Igual ao solicitante	記載事項 証明書	年金現況届 <b>通</b>
西暦・明・大・昭・平・令 年 月 日生		有料 <b>通</b>
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。	不在住 証明	無料 <b>通</b>
<b>1</b> 不要 <b>2</b> 世帯主・続柄 <b>3</b> 本籍・筆頭者 <b>4</b> 住民票トド <b>5</b> 個人番号		不在住証明 <b>通</b>
外国籍の人：在留資格・在留期間等 <b>要</b> ・ <b>不要</b>		

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	料
本人確認	免・パ・住・在・個 / 保・年・後・介・診・口・他( )					

**住民票の写し等交付申請書**

牧之原市長 あて 令和 年 月 日  
 ※代筆する場合、印鑑が必要です ※本人確認書類が必要です

窓口に 来られた方	住所(Endereço) 番地
	アパート名(Apto)・部屋番号等
Dados do Solicitante	フリガナ 氏名 (Nome)
	生年月日 明・大・昭・平・令 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入し、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?)

住所 <input type="checkbox"/> 窓口に来られた方と同じ Endereço <input type="checkbox"/> Igual ao solicitante <b>牧之原市</b> 番地	住民票 <input type="checkbox"/> 除票	全員 <b>通</b> Da familia
アパート名・部屋番号等(Apto)		一部 <b>通</b> <small>Um dos membros da família</small>
氏名(フリガナ) <input type="checkbox"/> 窓口に来られた方と同じ Nome <input type="checkbox"/> Igual ao solicitante	記載事項 証明書	年金現況届 <b>通</b>
西暦・明・大・昭・平・令 年 月 日生		有料 <b>通</b>
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。	不在住 証明	無料 <b>通</b>
<b>1</b> 不要 <b>2</b> 世帯主・続柄 <b>3</b> 本籍・筆頭者 <b>4</b> 住民票トド <b>5</b> 個人番号		不在住証明 <b>通</b>
外国籍の人：在留資格・在留期間等 <b>要</b> ・ <b>不要</b>		

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	料
本人確認	免・パ・住・在・個 / 保・年・後・介・診・口・他( )					