

# 広域交付住民票申請書

(あて先) 室蘭市長

個人番号カード／住民基本台帳カードの有無		有 ・ 無	令和    年    月    日		
申 請 者	住    所				
	ふりがな				
	氏    名				
	生 年 月 日	大・昭・平・令・西曆	年    月    日	性 別	男 ・ 女
	住民票コード (※わかる場合は、記入してください。)				

必要な住民票の写しに 通数を記入してください。	世帯全員の写し (1 通 250 円)	通	世帯の一部の写し (1 通 250 円)	通
----------------------------	------------------------	---	-------------------------	---

※世帯の一部の場合は、必要な人を記載してください。

No.	氏    名	生 年 月 日	性 別
1		大・昭・平・令・西曆    年    月    日	男 ・ 女
2		大・昭・平・令・西曆    年    月    日	男 ・ 女

要否のどちらかに ☑をつけてください。	*世帯主名・続柄の記載 <input type="checkbox"/> 要    • <input type="checkbox"/> 否	*住民票コード <input type="checkbox"/> 要    • <input type="checkbox"/> 否	*個人番号 <input type="checkbox"/> 要    • <input type="checkbox"/> 否
外国人の方は こちらもお選びください。  Foreigners need to choose also here	*国籍・地域の記載 <input type="checkbox"/> 要    • <input type="checkbox"/> 否  *在留資格の記載 <input type="checkbox"/> 要    • <input type="checkbox"/> 否	*法第30条の45に 規定する区分の記載 <input type="checkbox"/> 要    • <input type="checkbox"/> 否  *在留カード等の番号 <input type="checkbox"/> 要    • <input type="checkbox"/> 否	*住民票コード <input type="checkbox"/> 要    • <input type="checkbox"/> 否  *個人番号 <input type="checkbox"/> 要    • <input type="checkbox"/> 否

※ 本人確認が必要です。個人番号カード、住民基本台帳カード、運転免許証、パスポート、在留カード等の官公署発行の写真が貼付されたものを提示して下さい。

受付	交付