

住民票等 交付請求書・申出書

(あて先) 長崎市 長

みどり			
受付番号	-		
令和	年	月	日

① 窓口に来られた方はどなたですか

住所	長崎市		
フリガナ		生年月日	大・昭・平・令・西暦
氏名	(印)	年	月 日

※本人が署名した場合は、押印不要です。

※長崎市では本人通知制度を実施しています。不正な手段により交付を受けた者は刑罰が科されます。

② どなたの証明が必要ですか。該当する項目にチェック☑をつけてください。

<input type="checkbox"/> 窓口に来られた方本人のみ	<input type="checkbox"/> 窓口に来られた方を含む世帯全員の分		
<input type="checkbox"/> 窓口に来られた方と同じ世帯の方の分	→ 必要な方の氏名 ()		
<input type="checkbox"/> その他	→ 必要な方の氏名 ()		
住所	<input type="checkbox"/> ①の住所と同じ(記入不要) 長崎市	世帯主名	<input type="checkbox"/> ①の氏名と同じ(記入不要)

③ どの証明書が何通必要ですか (ご希望のものに☑をつけ、通数を記入してください)

住民票の写し	<input type="checkbox"/> 世帯の全員	通	記載事項証明書	<input type="checkbox"/> 世帯の全員	通	持参	通
	<input type="checkbox"/> 世帯の一部(連記・個別)	通		<input type="checkbox"/> 世帯の一部(連記・個別)	通	発行	通

下記の項目は原則として省略されます。記載が必要な場合はチェック☑をつけてください。

<input type="checkbox"/> 本籍	<input type="checkbox"/> 世帯主の氏名・続柄	<input type="checkbox"/> マイナンバー(個人番号)※	<input type="checkbox"/> 住民票コード※
※については、使用目的と提出先を④に記入してください。			
外国籍の方	<input type="checkbox"/> 国籍・地域	<input type="checkbox"/> 法第30条の45に規定する区分	<input type="checkbox"/> 在留カード等の番号
	<input type="checkbox"/> 在留資格・在留期間・在留期間の満了の日	(特別永住者の証明番号)	
	<input type="checkbox"/> 通称名の履歴	<input type="checkbox"/> その他 ()	

④ 何に使われますか (提出先・必要な記載内容等)

使用目的等提出先	<input type="checkbox"/> 運転免許	<input type="checkbox"/> 公営住宅申込	<input type="checkbox"/> 年金申請	<input type="checkbox"/> 登記
	<input type="checkbox"/> その他 ()			

⑤ どなたから頼られましたか (同一世帯以外の方から頼まれてきた場合のみ記入してください) ※委任状が必要です

頼んだ方	住所	
	氏名	(印)

・法人の場合は、所在地、法人名、代表者名の記入と代表者(会社)印を押印してください。

マイナンバーカード・運免・パスポート・住基カ・障害手・在留カード 生保証・保険証(国保・後高・全健・介護・)・原爆手帳・聴取 他()	受付	作成	審査	手数料
				通 円