

広域交付（ふじみ野市以外）住民票写しの交付請求書

ふじみ野市長 宛て

年 月 日

1. 私は広域交付住民票の写しを請求します。

住 所	都道府県	市・郡・区
	(電話)	
フリガナ		
氏 名		
住民票 コード	住基カードを提示した場合と生年月日及び性別を記入した場合は不要です	
生年月日	明・大・昭・平 年 月 日	性 別 男・女
請求区分	<input type="checkbox"/> 請求者本人のみ _____通 <input type="checkbox"/> 請求者を除く世帯員（氏名 _____） _____通 <input type="checkbox"/> 請求者及び世帯員 _____通	
記載区分	<input type="checkbox"/> 住民票コード <input type="checkbox"/> 世帯主名・続柄 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 国籍・地域 <input type="checkbox"/> 第30条の45に規定する区分 <input type="checkbox"/> 在留資格 <input type="checkbox"/> 在留カード等の番号 <input type="checkbox"/> 在留期間等 <input type="checkbox"/> 在留期間の満了の日	

2. 代理の時は代理人の氏名を記入してください。

※本人と同一世帯で住民基本台帳カードを預かっている場合に限りです。

代理人氏名	
-------	--

市 処 理 欄	1 住基カード 2 運転免許証 3 パスポート 4 個人番号カード 5 在留カード 6 その他 [_____]						
	受付	本人確認	作成	交付	人数	件数	手数料