

# 住民票・転出証明・その他証明申請書

平成 年 月 日

上ノ国町長 様

※請求には本人確認資料が必要です。

窓口に来た方	住 所	電話番号	—	—	
	フリガナ	明治・大正・昭和・平成			
	氏 名	Ⓜ	生年月日	年	月 日

※生活保護受給者の方は手数料が免除となりますので、申し出て下さい。

どなたの証明が必要ですか	<input type="checkbox"/> 上記と同じ → 以下記入する必要はありません。			
	住 所	檜山郡上ノ国町字		
	名 前		世帯主	

証明が必要な方から見た関係	<input type="checkbox"/> 本人		<input type="checkbox"/> 配偶者（夫又は妻）	
	<input type="checkbox"/> 直系尊属（父母又は祖父母）		<input type="checkbox"/> 直系卑属（子又は孫）	

請求者が上記に該当しない場合には、下記のいずれかにチェックをつけた上で請求の理由を詳細に記載し、提出先を具体的に記入してください。

請求の理由等	<input type="checkbox"/> 権利行使・義務履行のため	<input type="checkbox"/> 国又は地方公共団体の機関に提出するため		
	<input type="checkbox"/> その他			
	【提出先】（ ）			

1. 住民票	住民票には省略されている項目があります。必要に応じて□にレを記入してください。			
	<input type="checkbox"/> 全て省略のままでよい → 以下記入する必要はありません。			
	<input type="checkbox"/> 個別に記載事項を指定したい → 以下記入して下さい。			
	日本人の方		外国人の方	
	<input type="checkbox"/> 世帯主の氏名・続柄	<input type="checkbox"/> 世帯主の氏名・続柄	<input type="checkbox"/> 国籍・地域	<input type="checkbox"/> 中長期在留者・特別永住者等の区分
	<input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者氏名	<input type="checkbox"/> 在留資格・在留期間等	<input type="checkbox"/> 在留カード等の番号	<input type="checkbox"/> 在留期間の満了日
全ての方		※法律により、利用制限や提供に係る制限があります。		
<input type="checkbox"/> 住民票コード	<input type="checkbox"/> 個人番号（マイナンバー）			
<input type="checkbox"/> 世帯全員	通	<input type="checkbox"/> 除かれた住民票	通	
<input type="checkbox"/> 世帯一部	通	<input type="checkbox"/> 記載事項証明書	通	

2. その他の証明	件
-----------	---

3. 転出証明書	
転出先住所	
_____	
世帯主	
_____	
転出（予定）年月日	平成 年 月 日
_____	_____

交付年月日	. .
交付番号	第 号
交付件数	件
手数料	円

市町村取扱使用欄	本人確認	免・パ・個カ・住カ(A・B)・障・保・介・年・在カ・その他（ ）
----------	------	----------------------------------