

【個人用】住民票等請求書 記入例

※窓口で使用している請求書と同様の様式であるため、文言の差異や発行できない証明書の記載がありますが、ご容赦ください。
 ※印鑑登録証明書の請求はできません。

【① 窓口に来た方】

当該請求をする方の住所、氏名、連絡先（日中に連絡可能な番号）、生年月日を記入してください。
 ※氏名については署名または記名押印をお願いいたします。

【② 請求者】

空欄でかまいません。
 ※代理人が請求する場合のみ、委任者の住所、氏名、連絡先、生年月日を記入してください。

【③ 住民票の写し等】

・「どなたの証明が必要ですか。」欄…該当項目にチェックを記入してください。①及び②の方と対象者が異なる場合のみ対象者の住所及び氏名（わかれば生年月日）を、記入してください。
 ・「窓口に来た方との関係」欄…請求者と対象者の関係について、該当する項目にチェックを記入してください。
 ・請求する証明書の必要枚数を該当の欄に記入してください。
 住民票又は除住民票を請求する場合、右記の「必ず選択する項目」を記入してください。
 ・「使用目的及び提出先」…請求者自身及び同一世帯の方の証明書を請求する場合、請求理由の記載は不要です。
 ※マイナンバー及び住民票コードを記載する場合は利用目的や提出先を必ず記入してください。
 なお、亡くなられた方の除住民票にはこれらの項目は記載できませんのでご注意ください。
 ※請求者以外の除住民票を請求する場合、証明書の請求理由及び提出先の記入が必要です。（夫婦や子等、続柄に関わらず必要です。）また、場合によっては請求理由が疎明できる資料の添付をお願いすることがあります。

消えるボールペンで書かないでください **請求日を記入してください** →

令和 年 月 日

① 窓口に来た方	Address 住所 フリガナ 氏名	Tel 電話 () 明・大・昭・平・西暦 Date of Birth 年 月 日 生
	② 請求者 住所 フリガナ 氏名 (法人名・代表者名または責任部署の責任者名)	電話 () 明・大・昭・平・西暦 (印) (法人のみ必須) 年 月 日 生
③ 住民票の写し等	どなたの証明が必要ですか。 住所 柏市 フリガナ 明・大・昭・平・西暦 氏名 年 月 日 生	窓口にきた方との関係 <input type="checkbox"/> 本人または同一世帯員 <input type="checkbox"/> 代理人(委任状がある方) <input type="checkbox"/> 債権者 <input type="checkbox"/> その他(本人または同一世帯員以外の方の場合、権限書類(委任状等)をご提示ください。)
	住民票 除住民票 記載事項証明 (柏市様式・持参様式) 不在証明(住・籍・住籍) 軽自動車住所証明 住所変更証明(住・籍・合併)	全員 通 個人 通 個人 通 全員 通 個人 通 通 通 通
④ 印鑑登録証明書	(印鑑登録証が必要です。) 登録番号 ()	証明する方1 (印鑑登録者) <input type="checkbox"/> 本人(窓口にきた方と異なる方の証明が必要な場合は以下を記載) 住所 柏市 フリガナ 氏名 性別の記載 <input type="checkbox"/> 希望する 生年月日 明・大・昭・平・西暦 年 月 日
	(印鑑登録証が必要です。) 登録番号 ()	証明する方2 (印鑑登録者) 住所 柏市 フリガナ 氏名 性別の記載 <input type="checkbox"/> 希望する 生年月日 明・大・昭・平・西暦 年 月 日
職使用欄	権限書類 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> 身分証明書 <input type="checkbox"/> 契約書写し <input type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> その他()	1点 <input type="checkbox"/> 免許 <input type="checkbox"/> 個力 <input type="checkbox"/> 運転経歴証明書 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 在力(特永証) <input type="checkbox"/> 在力(写真付) <input type="checkbox"/> 障害者手帳 <input type="checkbox"/> その他() 2点 ア <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 介護保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳(年金番号通知書) <input type="checkbox"/> 在力(写真無) イ <input type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> その他()
		受付 作成 確認 交付