

住民票等の交付申請書

◎注意 偽りその他不正の手段により交付を受けたときは罰金に処せられることがあります。
(住民基本台帳法第46条第2項)

申請先 木更津市長 様 令和 年 月 日

窓口に来た人 ※本人確認を行いますので、確認できる書類を提示してください。

住所	木更津市		
ふりがな		電話番号	
氏名			① ↑

※自署の場合、押印は不要です。

必要な証明書の番号に○をつけてください。

1	住民票謄本(世帯全員のもの) _____ 通	4	住民票記載事項証明書
2	住民票抄本(個人のもの)	5	住所証明書(軽自動車・二輪)
3	除票・改製原住民票(除かれた住民票)	6	その他(年金はがき等)

住民票に表示が必要な場合は○をつけてください。

1	続柄(世帯主氏名及び世帯主との続柄)	4	本籍(本籍及び筆頭者氏名) ※日本人のみ
2	在留事項 ※外国人のみ (国籍・在留資格・在留期間等)	5	通称名の履歴 ※外国人のみ
3	マイナンバー(個人番号) ※使用目的をお書きください。		

どなたのものが必要ですか。

本人 ・ 同一世帯の人 ・ その他(委任状等が必要です)			
住所	同上・木更津市		
氏名	本人	通	通
	ふりがな	通	通
※その他に該当する人は、関係・使用目的を具体的にお書きください。			
住所・氏名履歴が必要ですか。	→	→	

(職員使用欄)

A	<input type="checkbox"/> 免 <input type="checkbox"/> 個力 <input type="checkbox"/> 住B <input type="checkbox"/> バ <input type="checkbox"/> 在力等 <input type="checkbox"/> 身()	受付	認証	交付
B	<input type="checkbox"/> 保 <input type="checkbox"/> 年 <input type="checkbox"/> 介 <input type="checkbox"/> 後 <input type="checkbox"/> 社 <input type="checkbox"/> 学			
C	<input type="checkbox"/> 通 <input type="checkbox"/> キ <input type="checkbox"/> 診 <input type="checkbox"/> 本人確認調査票 <input type="checkbox"/> 他()			
【死亡時】 同一世帯・一人世帯		申請者は配偶者・子()		
配偶者・子・親 無		戸籍・本籍地確認済み		

アクアコインロ