

広域交付住民票請求書

(請求先) 長岡市長

請求者	住民票コード	令和 年 月 日		
	生年月日	明・大・昭 平・令	／西暦 年 月 日	性別 男・女
	(ふりがな)			
	氏名	Ⓜ		
	住所			
	(アパート等の名称)	号室		
連絡先 (電話番号)				
代理人氏名			請求者との関係	

*住民票コードがわからない場合は、生年月日と性別を記入してください。

*請求者本人が氏名を自署した場合は、押印不要です。

必要な通数	世帯全員の写し	通	世帯一部(個人)の写し	通
世帯一部(個人)の写しを請求する場合は必要な人を記載してください	<input type="checkbox"/> 請求者本人			
	*請求者以外の同一世帯の方の広域交付住民票が必要な場合は下記に記入してください			
	氏名	生年月日	性別	
		明・大・昭 平・令	／西暦 年 月 日	男・女
	明・大・昭 平・令	／西暦 年 月 日	男・女	
	明・大・昭 平・令	／西暦 年 月 日	男・女	
必要な項目	<input type="checkbox"/> 住民票コード <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 世帯主/続柄 <input type="checkbox"/> 必要ない			
	*外国人住民の方のみ下記も記入してください			
	<input type="checkbox"/> 全て必要 <input type="checkbox"/> 必要ない			
請求理由	<input type="checkbox"/> 法第30条の45に規定する区分 <input type="checkbox"/> 国籍・地域 <input type="checkbox"/> 在留カード等の番号			
	<input type="checkbox"/> 在留資格等 (在留資格・在留期間等・在留期間の満了の日)			

*本籍及び筆頭者が記載された住民票は交付できませんので、住所地の市区町村で請求してください。

本人確認	処 理	交付	手数料 円
<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 住基カード・個人番号カード(様式不問/暗証番号照合が必要) <input type="checkbox"/> 身障者手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 福祉手帳 <input type="checkbox"/> 運転経歴証明書 <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書 <input type="checkbox"/> 一時庇護許可証 <input type="checkbox"/> 仮滞在許可証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> その他()			

*偽りその他不正の手段により交付を受けた者は、30万円以下の罰金に処せられます。