

広域交付住民票申請書

窓口専用

見附市長 あて

年 月 日

① 申請される方

住所											
ふりがな	大・昭・平										
氏名	年 月 日生										
	性別 男・女										
	電話										
住民票コード※											

(※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。)

② 必要な通数

世帯全員の写し	通	世帯一部(個人)の写し	通
---------	---	-------------	---

③ 必要な項目

表示が必要な項目にレ印を記入してください	<input type="checkbox"/> 世帯主氏名・続柄	<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"/> 外国人項目

④ 世帯一部(個人)の写しの場合、必要な人を記入してください。

氏名	生年月日	性別
	大・昭・平 年 月 日	男・女
	大・昭・平 年 月 日	男・女
	大・昭・平 年 月 日	男・女
	大・昭・平 年 月 日	男・女

【注】偽りその他不正の手段により交付を受けた者は、10万円以下の過料に処せられます。

受付・交付		手数料		円
確認資料	免旅資在カ個カ身	No.		

広域交付住民票申請書

見本

見附市長 あて

△年 △月 △日

① 申請される方

住所	新潟市中央区〇〇町1丁目1番1号										
ふりがな	にいがた たろう										
氏名	大・昭平										
	50年 1月 1日生										
	性別 男・女										
	電話 025-△△△-□□□□										
住民票コード※	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1

(※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。)

② 必要な通数

世帯全員の写し	通	世帯一部(個人)の写し	1通
---------	---	-------------	----

③ 必要な項目

表示が必要な項目にレ印を記入してください	<input checked="" type="checkbox"/> 世帯主氏名・続柄	<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"/> 外国人項目

④ 世帯一部(個人)の写しの場合、必要な人を記入してください。

氏名	生年月日	性別
新潟 花子	大・昭・平 2年 1月 1日	男・女
	大・昭・平 年 月 日	男・女
	大・昭・平 年 月 日	男・女
	大・昭・平 年 月 日	男・女

【注】偽りその他不正の手段により交付を受けた者は、10万円以下の過料に処せられます。

受付・交付		手数料		円
確認資料	免旅資在カ個カ身	No.		

キリトリ線