

【記入例】
自分の家族全員の住民票を、自分で取る場合

住民票等交付申請書(郵送用)

草加市長 宛て

令和 〇〇 年 〇 月 〇 日

次のとおり申請します。

※本人確認書類のコピーを必ず同封してください

①申請をする方はどなたですか？

日中の連絡先: 090 (1234) 5687
必ずご記入ください

住所 Address	草加市高砂1-1-1	ハイツ草加201号
フリガナ	ソウカ タロウ	電話・携帯 Telephone number 048 (922) 0151
氏名 Your name	草加 太郎	生年月日/西暦(外国籍の方) 明・大・昭・平・令 33年 5月 5日 Date of Birth

②どなたの証明が必要ですか？(申請をする方以外の証明が必要な場合にご記入ください。)

住所	<input type="checkbox"/> ①の住所と同じ ※同じ世帯でない場合は、委任状が必要です。 草加市
フリガナ	
氏名	生年月日/西暦(外国籍の方) 明・大・昭・平・令 年 月 日
フリガナ	
氏名	生年月日/西暦(外国籍の方) 明・大・昭・平・令 年 月 日

★本人・同じ世帯以外の方の証明が必要な場合のみ、提出先・利用目的等を記入してください。

どなたが 使いますか？	住所: 氏名: 電話(FAX):	法人印
※法人の場合は 社印が必要です	証明が必要な 方との関係:	
何に 使いますか？	①請求理由 <input type="checkbox"/> 権利行使・義務履行のため <input type="checkbox"/> 国または地方公共団体に提出するため <input type="checkbox"/> その他 ②提出先 { 年金事務所・裁判所・法務局・銀行・信用金庫・郵便局 生命保険会社・市区町村役場・その他() }	
※①~③に記入 してください	③利用目的(具体的に記入してください)	

③必要な証明は何ですか？

(希望する表示について☑をしてください)

	必要な通数	続柄の表示	戸籍の表示
世帯全員	1 通	<input checked="" type="checkbox"/> のせる <input type="checkbox"/> のせない	<input type="checkbox"/> のせる <input checked="" type="checkbox"/> のせない
世帯一部(個人)	通	<input type="checkbox"/> のせる <input type="checkbox"/> のせない	<input type="checkbox"/> のせる <input type="checkbox"/> のせない
除票	通	<input type="checkbox"/> のせる <input type="checkbox"/> のせない	<input type="checkbox"/> のせる <input type="checkbox"/> のせない
外国籍の方特有の事項		国籍・地域の表示 <input type="checkbox"/> のせる <input checked="" type="checkbox"/> のせない	第30条45規定区分の表※ <input checked="" type="checkbox"/> のせる <input type="checkbox"/> のせない
個人番号(マイナンバー) ▼番号利用法により利用範囲の制限があります。 (社会保障・税・災害対策手続きに利用)		①のせる場合のみチェックしてください ②提出先にチェックしてください。	

家族(同じ世帯)の中に外国籍の方がいる場合は
こちらの欄もチェックを入れて下さい

住民票記載事項証明書(証明する書)	世帯 <input type="checkbox"/> 全員 <input type="checkbox"/> 一部 <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 生 外国籍の方 { <input type="checkbox"/> 国籍・地域 <input type="checkbox"/> 第30条45規定区分※ <input type="checkbox"/> 通称 }	通
住民票コード	<input type="checkbox"/> 年金用	通 ()	通

【注意】1 プライバシーの侵害につながるような不当な申請には応じられません。
2 偽り、その他不正な手段によって交付を受けた場合は過料に処されます。

通

00円

【記入例】
自分の除票を、自分で取る場合（個人分しか作成できません）
住民票等交付申請書（郵送用）

草加市長 宛て

令和 〇〇 年 〇 月 〇 日

次のとおり申請します。

※本人確認書類のコピーを必ず同封してください

①申請をする方はどなたですか？

日中の連絡先: 090 (1234) 5687

必ずご記入ください

住所 Address	埼玉県越谷市越ヶ谷4-2-1-103	電話・携帯 Telephone number	048 (922) 0151
フリガナ	ソウカ タロウ	生年月日／西暦（外国籍の方） Date of Birth	明・大 昭・平・令 33年 5月 5日
氏名 Your name	草加 太郎		

②どなたの証明が必要ですか？（申請をする方以外の証明が必要な場合にご記入ください。）

住所	<input type="checkbox"/> ①の住所と同じ ※同じ世帯でない場合は、委任状が必要です。 草加市 高砂1-1-1 ハイッ草加201号		
フリガナ	ソウカ タロウ	生年月日／西暦（外国籍の方）	
氏名	草加 太郎	明・大 昭・平・令 33年 5月 5日	
フリガナ		生年月日／西暦（外国籍の方）	
氏名		明・大 昭・平・令 年 月 日	

★本人・同じ世帯以外の方の証明が必要な場合のみ、提出先・利用目的等を記入してください。

どなたが 使いますか？	住所： 氏名： 電話（FAX）：	法人印
※法人の場合は 社印が必要です	証明が必要な 方との関係：	
何に 使いますか？	①請求理由 <input type="checkbox"/> 権利行使・義務履行のため <input type="checkbox"/> 国または地方公共団体に提出するため <input type="checkbox"/> その他 ②提出先 { 年金事務所・裁判所・法務局・銀行・信用金庫・郵便局 生命保険会社・市区町村役場・その他() } ③利用目的(具体的に記入してください)	
※①～③に記入 してください		

③必要な証明は何ですか？

(希望する表示について☑をしてください)

	必要な通数	続柄の表示	戸籍の表示
世帯全員	通	<input type="checkbox"/> のせる <input type="checkbox"/> のせない	<input type="checkbox"/> のせる <input type="checkbox"/> のせない
世帯一部(個人)	通	<input type="checkbox"/> のせる <input type="checkbox"/> のせない	<input type="checkbox"/> のせる <input type="checkbox"/> のせない
除票	1 通	<input checked="" type="checkbox"/> のせる <input type="checkbox"/> のせない	<input checked="" type="checkbox"/> のせる <input type="checkbox"/> のせない
外国籍の方特有の事項		国籍・地域の表示 <input type="checkbox"/> のせる <input checked="" type="checkbox"/> のせない	第30条45規定区分の表※ <input checked="" type="checkbox"/> のせる <input type="checkbox"/> のせない
個人番号(マイナンバー) ▼番号利用法により利用範囲の制限があります。 (社会保障・税・災害対策手続きに利用)		①のせる場合のみチェックしてください ②提出先 <input type="checkbox"/> 勤務先 ※住居	

外国籍の方は、こちらの欄にも
チェックを入れてください

住民票記載事項証明書(証明する書類を添付)	訂正可	
世帯 <input type="checkbox"/> 全員 <input checked="" type="checkbox"/> 一部 住所 <input type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> 続柄・世帯主 <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 個人番号 外国籍の方特有の事項↓ { <input type="checkbox"/> 国籍・地域 <input type="checkbox"/> 第30条45規定区分※ <input type="checkbox"/> 通称 }	通	
住民票コード <input type="checkbox"/> 年金用	通 ()	通

【注意】1 プライバシーの侵害につながるような不当な申請には応じられません。
2 偽り、その他不正な手段によって交付を受けた場合は過料に処されます。

通

00円

【記入例】
第三者(法人)が自己の権利・義務の行使の為に請求する場合
住民票等交付申請書(郵送用)

草加市長 宛て

令和 〇〇 年 〇 月 〇 日

次のとおり申請します。

※本人確認書類のコピーを必ず同封してください

①申請をする方はどなたですか？

日中の連絡先: 090 (1234) 5687

必ずご記入ください

住所 Address	草加市高砂1-1-1	ハイツ草加201号
フリガナ	ソウカ タロウ	電話・携帯 Telephone number 048 (922) 0151
氏名 Your name	草加 太郎	生年月日/西暦(外国籍の方) 明・大 昭 平・令 33年 5月 5日 Date of Birth

②どなたの証明が必要ですか？(申請をする方以外の証明が必要な場合にご記入ください。)

住所	<input type="checkbox"/> ①の住所と同じ ※同じ世帯でない場合は、委任状が必要です。 草加市 谷塚町752番地 Y・M 205号	
フリガナ		生年月日/西暦(外国籍の方)
氏名	松原 実	明・大 昭 平・令 60年 7月 15日
フリガナ		生年月日/西暦(外国籍の方)
氏名		明・大 昭 平・令 年 月 日

★本人・同じ世帯以外の方の証明が必要な場合のみ、提出先・利用目的等を記入してください。

どなたが 使いますか？	住所: 草加市神明2丁目2番2号	法人印
氏名:	(株)消火設備 代表取締役 青柳 和男	社判
※法人の場合は 社印が必要です	電話(FAX): 048-922-0151	証明が必要な 方との関係: 債権者
何に 使いますか？	①請求理由 <input checked="" type="checkbox"/> 権利行使・義務履行のため <input type="checkbox"/> 国または地方公共団体に提出するため <input type="checkbox"/> その他 ②提出先 { 年金事務所・裁判所・法務局・銀行・信用金庫・郵便局 生命保険会社・市区町村役場・その他 }	
※①~③に記入 してください	③利用目的(具体的に記入してください) 平成25年2月1日に設置した消火器の代金を未納のまま転居し、その後連絡が取れないため、転居先を確認する 必要がある。	

③必要な証明は何ですか？

(希望する表示について☑をしてください)

	必要な通数	続柄の表示	戸籍の表示
世帯全員	通	<input type="checkbox"/> のせる <input type="checkbox"/> のせない	<input type="checkbox"/> のせる <input type="checkbox"/> のせない
世帯一部(個人)	1 通	<input type="checkbox"/> のせる <input checked="" type="checkbox"/> のせない	<input type="checkbox"/> のせる <input checked="" type="checkbox"/> のせない
除票	通	<input type="checkbox"/> のせる <input type="checkbox"/> のせない	<input type="checkbox"/> のせる <input type="checkbox"/> のせない

住民票

添付書類

- ・契約書等、債務関係がわかるもの
- ・請求者の身分証明書、社員証または代表取締役からの委任状
- ・法人の事務所の送付先が確認できる書類
(例)・現在事項全部証明書 ・履歴事項全部証明書等
- ・申請書に記載された事務所の所在地が記載された社員証
- ・会社のパンフレットやホームページ掲載書類など送付先の事務所の
所在地が確認できるもの

その他

※
表
の
内
容
可
通

通

通

通

【注意】1 プライバシーの侵害につながるような不当な申請には応じられません。
2 偽り、その他不正な手段によって交付を受けた場合は過料に処されます。

通

00円