

## 住民票交付請求書

魚津市長 あて

\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日

※本人確認のため、運転免許証、パスポートなど公的機関の発行したものを必ずお見せください。  
 免 パ 個カ 保 年 障 介 在留カ その他( \_\_\_\_\_ )

①窓口に 来た人	住 所	魚津市 (アパート名等)		
	氏 名	フリガナ	明・大・昭・平・令 / 西暦	年 月 日生

②必要な 住民票	世帯主の氏名	氏名 (個人の場合のみ)  明・大・昭・平・令 / 西暦 年 月 日生
①と② の関係	1 本人 2 同一世帯の人	
住民票の写しに載せたい項目に <input checked="" type="checkbox"/> を付けてください。		
<input type="checkbox"/> 本籍 (本籍と筆頭者氏名) <input type="checkbox"/> 続柄 (世帯主氏名とその関係) <input type="checkbox"/> 不要		
外国人 項目	<input type="checkbox"/> 全て載せる <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 国籍・地域 <input type="checkbox"/> 法第30条の45に規定する区分 <input type="checkbox"/> 在留カード等の番号 <input type="checkbox"/> 在留資格・在留期間等・在留期間の満了の日 【通称の履歴】 <input type="checkbox"/> 載せる <input type="checkbox"/> 不要	
住民票 (世帯)	通	住民票 (個人)
世帯全員分	通	世帯の一部

\*偽り、その他不正の手段によって交付を受けたときは法に基づき罰せられます。  
 \*消すことのできるインクを使ったボールペンは使用しないでください。

交 付		手 数 料	300円
--------	--	-------------	------