

住民票関係請求書 (Application for Certificate of Residence "Jyuminhyo")

渋谷区長宛 令和 〇年 〇月 〇日

1 どなたのものが必要ですか  
Whose certificate do you need?

|                     |                           |                       |                                           |
|---------------------|---------------------------|-----------------------|-------------------------------------------|
| 住所<br>Address       | 渋谷区 渋谷1丁目1番1号 〇〇マンション 101 |                       |                                           |
| フリガナ氏名<br>Full Name | シバヤ ハナコ                   | 生年月日<br>Date of Birth | 大・ <u>昭</u> ・平・令・AD<br>〇〇年(Y) 〇月(M) 〇日(D) |
|                     | 渋谷 花子                     | 電話番号<br>TEL           | 〇〇(〇〇〇〇)〇〇〇〇                              |

2 必要なものは何ですか（以下、選択する場合は、☐をチェック（☒）してください。）  
Which certificate do you need? Which items would you like the certificate to include? Please check if necessary.

|   |                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|---|--------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | 住民票の写し Certificate of Residence                                    | <input type="checkbox"/> 世帯主名と続柄 Head of household and Relationship                                                                                                                                                                                                                         |
|   | <input type="checkbox"/> 世帯全員 All of the household 通               | <input checked="" type="checkbox"/> 本籍と筆頭者                                                                                                                                                                                                                                                  |
|   | <input checked="" type="checkbox"/> 世帯の一部 Part of the household 1通 | <input type="checkbox"/> 個人番号（マイナンバー）Individual Number (My Number)                                                                                                                                                                                                                          |
| 2 | 除票の写し 通                                                            | 外国人の方のみ<br><input type="checkbox"/> 国籍・地域 Nationality / Region<br><input type="checkbox"/> 在留カード等の番号 Residence Card No.<br><input type="checkbox"/> 中長期在留・特別永住等の区分<br><input type="checkbox"/> 在留資格・在留期間等・在留期間満了日 Status of stay, Period of stay etc.<br><input type="checkbox"/> 氏名のカタカナ表記 |
| 3 | 記載事項証明書 用紙 有・無                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|   | <input type="checkbox"/> 世帯全員 All of the household 通               |                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|   | <input type="checkbox"/> 世帯の一部 Part of the household 通             |                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 4 | 不在住証明書 通                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                             |

※ 住民票コード、外国人の通称の記載及び削除に関する事項が必要な場合は、窓口でお申し出ください。

3 窓口に来られた方はどなたですか（請求者によって記入いただく項目が異なります。）  
Who visits the counter today?

|                                                                                                                                                                                                      |                                            |             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|-------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 本人 Self <input type="checkbox"/> 同一世帯の方（①を記入） Member of the same household <input type="checkbox"/> 代理人（①②を記入） Proxy <input type="checkbox"/> その他（①②③を記入） Others |                                            |             |
| 請求者<br>Applicant                                                                                                                                                                                     | ① フリガナ氏名                                   | 電話番号<br>( ) |
|                                                                                                                                                                                                      | ② 住所                                       |             |
|                                                                                                                                                                                                      | ③ 会社名<br>(請求者が法人の場合に記入)<br>社印<br>(所在地)     |             |
| 請求理由<br>Purpose of use                                                                                                                                                                               | (使用目的、提出先等を具体的に記入してください)<br>運転免許証の氏名変更のため。 |             |

※ 偽り、その他不正な手段により交付を受けたときは、30万円以下の罰金に処せられます。（住民基本台帳法第46条）  
※ プライバシーの侵害等につながるような不当な請求には応じられません。  
※ その他の方は、請求理由の確認のため、関係書類（契約書の写し等）をご提示いただきます。

| 受付番号 | 本人確認                       | 担当 | 交付 | 手数料（区分） |        |        |             |
|------|----------------------------|----|----|---------|--------|--------|-------------|
|      | 個・免・パ・保（資）・在（特）・職・<br>他（ ) |    |    | 年<br>金  | 公<br>用 | 生<br>保 | 8<br>条<br>円 |