

住民票の写し等交付申請書

※浦添市手数料条例の規定により、手数料徴収後は返金に応じることはできません。ご注意ください。

浦添市長 殿

窓口に来た人

令和 年 月 日

|        |                              |      |                     |
|--------|------------------------------|------|---------------------|
| 住所     | <input type="checkbox"/> 浦添市 | 電話番号 |                     |
| フリガナ氏名 | ※ 署名                         | 生年月日 | 大・昭<br>平・令<br>年 月 日 |

請求者  請求者は、窓口に来た人と同じです。

|        |                              |      |                     |
|--------|------------------------------|------|---------------------|
| 住所     | <input type="checkbox"/> 浦添市 | 電話番号 |                     |
| フリガナ氏名 |                              | 生年月日 | 大・昭<br>平・令<br>年 月 日 |

証明対象者  証明対象者は、請求者と同じです。

|         |  |      |                     |
|---------|--|------|---------------------|
| フリガナ氏名  |  | 生年月日 | 大・昭<br>平・令<br>年 月 日 |
| 請求者との関係 | <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同一世帯 <input type="checkbox"/> 成年後見人 <input type="checkbox"/> その他( ) |      |                     |
| 住所      | <input type="checkbox"/> 請求者と同じです。<br>浦添市  |      |                     |

必要な証明書

|             |           |          |     |                            |
|-------------|-----------|----------|-----|----------------------------|
| 住民票         | とう本 ※ 全員  | 通 × 300円 | ①～③ | <input type="checkbox"/> 個 |
|             | しょう本 ※ 一部 | 通 × 300円 | ①～③ | <input type="checkbox"/> 個 |
| 住民票除票       |           | 通 × 300円 | ⑧   |                            |
| 現況届         |           | 通 × 300円 | ⑦   |                            |
| 住民票記載事項証明   | とう本 ※ 全員  | 通 × 300円 | ⑦   |                            |
|             | しょう本 ※ 一部 | 通 × 300円 | ⑦   |                            |
| 住民票除票記載事項証明 |           | 通 × 300円 | ⑧   |                            |
| 転入届に添付すべき除票 |           | 通 無料     | -   |                            |
| 閲覧          |           | 通 × 300円 | -   |                            |
| その他( )      |           | 通 × 300円 | ⑦   |                            |

必要な記載事項

特になし  
 本籍・筆頭者  世帯主・続柄  マイナンバー  住民票コード  外国人項目  
 その他( )  
 旧氏( → )  
 旧住所( ~ 現在の住所 )

請求理由、その他

学校  職場  保健所  銀行/証券会社  確定申告  
 確認の為  建退共  住宅公社  ハローワーク  運転免許  
 資格試験  年金事務所  債権保全  
 その他 ( )

|                                     |    |
|-------------------------------------|----|
| 受付                                  | 発行 |
|                                     |    |
| 審査                                  | 交付 |
|                                     |    |
| 資料                                  |    |
| <input type="checkbox"/> 委任状(請求者記入) |    |
| <input type="checkbox"/> TEL委任      |    |
| <input type="checkbox"/> 確約書        |    |
| <input type="checkbox"/> 他( )       |    |
| 手数料                                 |    |
| 円                                   |    |
| <input type="checkbox"/> 未案内        |    |
| 領収                                  |    |

|                                     |   |
|-------------------------------------|---|
| 確認1点                                | <input type="checkbox"/> 個カ <input type="checkbox"/> 運免 <input type="checkbox"/> 運経(H24.4.1以降発行) <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 住B <input type="checkbox"/> 在カ <input type="checkbox"/> 身手 <input type="checkbox"/> 聞取 <input type="checkbox"/> 他( )  |
| 確認2点                                | <input type="checkbox"/> 保険 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 生保 <input type="checkbox"/> 住A <input type="checkbox"/> 介保 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> キャ <input type="checkbox"/> 通帳 <input type="checkbox"/> 診察 <input type="checkbox"/> 社員 <input type="checkbox"/> 他( ) |
| <input type="checkbox"/> マイカコンビニ案内済 |   |

**請求に際しての注意**

- ※ 代理人が来庁される場合は、本人自署の委任状が必要です。
- ※ 偽り、その他不正な手段により交付を受けたときは罰金に処せられます。
- ※ プライシーの侵害につながるような不当な目的による請求には応じられません。