

1 どなたの証明が必要ですか

年 月 日

住所 世田谷区 丁目 番 号 (アパート等の名称)	フリガナ	生年月日
氏名	明・大 昭・平・令 西 暦	年 月 日

2 何が必要ですか

住民票の写し	
<input type="checkbox"/> 世帯全員	通
<input type="checkbox"/> 世帯の一部	通
<input type="checkbox"/> 合除票者	
除票の写し	通

◆追加項目 (必要な場合は□にチェックしてください)
※の項目は提出先に求められている場合、選択してください。

日本人の方	<input type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 履歴※ <input type="checkbox"/> 住民票コード※ <input type="checkbox"/> マイナンバー(個人番号)※
外国人の方	<input type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> 国籍・地域 <input type="checkbox"/> 在留カード等の番号 <input type="checkbox"/> 在留情報(第30条45規定項目) <input type="checkbox"/> 実質住民日 <input type="checkbox"/> 通称履歴 <input type="checkbox"/> 氏名のカタカナ表記 <input type="checkbox"/> 履歴※ <input type="checkbox"/> 住民票コード※ <input type="checkbox"/> マイナンバー(個人番号)※

記載事項証明書 (現況届含む)	通
専用用紙 有・無	世帯 全員・一部

◆追加項目 (必要な項目の□にチェックしてください)
※の項目は提出先に求められている場合、選択してください。

日本人の方	<input type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 本籍一部(都道府県のみ) <input type="checkbox"/> 住民日 <input type="checkbox"/> 住定日 <input type="checkbox"/> 前住所 <input type="checkbox"/> 転出先住所 <input type="checkbox"/> 外国人配偶者 <input type="checkbox"/> 事実上の世帯主 <input type="checkbox"/> 住民票コード※ <input type="checkbox"/> マイナンバー(個人番号)※
外国人の方	<input type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> 住民日 <input type="checkbox"/> 住定日 <input type="checkbox"/> 前住所 <input type="checkbox"/> 転出先住所 <input type="checkbox"/> 国籍・地域 <input type="checkbox"/> 在留カード等の番号 <input type="checkbox"/> 在留情報(第30条45規定項目) <input type="checkbox"/> 氏名のカタカナ表記 <input type="checkbox"/> 実質住民日 <input type="checkbox"/> 事実上の世帯主 <input type="checkbox"/> 通称履歴 <input type="checkbox"/> 住民票コード※ <input type="checkbox"/> マイナンバー(個人番号)※

不在住証明書	通
--------	---

3 使いみちは何ですか

運転免許証 公的年金受給 (国年・厚年・共済・障害) 児童手当 雇用保険受給(職業安定所) その他()

4 窓口に来られた方はどなたですか *ゴム印等で記名した場合は署名してください。

本人 電話 _____ 住所 _____
1の住所と同じ場合は住所の記入は不要です。

本人以外の方 住所 _____
1の住所と同じ場合は住所の記入は不要です。

本人と同じ世帯の方

代理人 (委任状が必要です。) フリガナ _____ 関係 _____
氏名 _____

その他の方 生年 明・大 _____ 年 月 日 電話 _____
月日 昭・平・令 _____
西 暦 _____

下記もご記入ください。
*第三者請求の場合、プライバシー保護のため続柄・本籍等は原則として載せられません。
請求理由 (使用目的、提出先等を具体的に記入してください。)

会社名・所在地 (社印・代表者印を押印してください。)
(法人申請のみ)

(手数料収納)

【本人確認】

- 運転免許証 パスポート 住基カード マイナンバーカード(個人番号カード)
 在留カード等 健康保険証 その他()

- 【同時申請】 戸籍関係 税証明 印鑑関係 住民異動届
 その他()

受付	入力	交付

○偽り、その他不正な手段によつて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)
○住民票に旧氏の記載をされている方も、氏名欄には戸籍上の氏名を記入してください。
○生活保護を受給されている方は、お申し出ください。

お客様のご本人確認をします。
運転免許証・パスポート(日本国発行のもの)・住民基本台帳カード・マイナンバーカード(個人番号カード)・在留カード等・健康保険証