

広域交付住民票申請書

諫早市長 様

令和 年 月 日

申請者	住所														
	フリガナ											連絡先			
	氏名											TEL			
	住民票コード(住民票コードがわからない場合は、生年月日と性別)を必ず記載してください。														
	住民票コード														
	生年月日	明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日						性別		男・女					

必要な住民票写しに 枚数を記入して下さい。	世帯全員の写し	枚	世帯一部の写し	枚
--------------------------	---------	---	---------	---

世帯一部の写しの場合は、必要な人を記載してください。

No.	フリガナ 氏名	生年月日	性別
	1		明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日
2		明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日	男・女
3		明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日	男・女
4		明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日	男・女
5		明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日	男・女

世帯主・続柄の記載	<input type="checkbox"/> 必要	<input type="checkbox"/> 不要	※本籍地・筆頭者の記載はできません。 ※住民票コード、マイナンバーの記載については、提出先が限定されます。申請事由欄に提出先・使用目的を記入してください。
住民票コードの記載	<input type="checkbox"/> 必要	<input type="checkbox"/> 不要	
マイナンバーの記載	<input type="checkbox"/> 必要	<input type="checkbox"/> 不要	

申請事由	<input type="checkbox"/> 自動車の登録・廃車 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 年金受給手続 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート申請 <input type="checkbox"/> その他()
------	--

本人確認	受付	作成	交付	手数料
<input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 個力 <input type="checkbox"/> 住力(写有) <input type="checkbox"/> その他()				