

住民票の写し等交付申請書

免・保・パ・マ ()

交野市長あて 令和 年 月 日

【窓口に来られた方】

同時手交等	同時申請等	番号	受付	照合
個C申請書 通知カード 個カード	印鑑登録 印鑑証明 戸籍等			

住所	氏名	
	生年月日	大・昭・平・令・西 年 月 日

【必要な証明】 ※該当する□にレを記入してください。

<input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 除かれた住民票 (除票)		<input type="checkbox"/> 住民票記載事項証明
住所	<input type="checkbox"/> 窓口に来られた方と同じ (□同じ世帯 □別世帯) 交野市 丁目 番 号	下記の項目については、原則省略ですので必要な場合は、□にレを記入してください。 <input type="checkbox"/> 世帯主・続柄 <input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者 <input type="checkbox"/> マイナンバー (外国人証明事項) <input type="checkbox"/> 国籍・地域 <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書・在留カードの番号 <input type="checkbox"/> 在留資格・期間等 (法第30条の45に規定する区分 (特別永住者、中長期在留者等の区分) 在留資格・在留期間等・在留期間満了日)
<input type="checkbox"/> 世帯全員	世帯主名 <input type="checkbox"/> 窓口に来られた方と同じ _____ 通	
<input type="checkbox"/> 世帯一部	<input type="checkbox"/> 窓口に来られた方と同じ _____ 通 _____ 通	
使用目的	<input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 扶養申請 <input type="checkbox"/> 相続 <input type="checkbox"/> 登記 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 保険 <input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 税務申告 <input type="checkbox"/> 会社 <input type="checkbox"/> 車・バイク <input type="checkbox"/> ビザ申請 <input type="checkbox"/> 医療費 <input type="checkbox"/> 府営 <input type="checkbox"/> 賃貸 その他 ()	

<お知らせ>交野市では、不正請求を抑止するため本人通知制度を実施しています。詳しくは、おたずねください。