

住民票（住民票除票）の写し等交付申請書 Request for Copy of Resident Record

本人確認書類を添えて窓口へお持ちください

Please attach identity verification document(s) and submit at the information desk

窓口に 来られた あなた Your information	住所 Address				
	区		氏名 Name		
	氏名 Name		生年月日 Date of birth		
Your information	年 Year		月 Month		
	日 Day				
必要な人から見てあなたは Relationship to the person whose information is requested		<input type="checkbox"/> 本人 Same <input type="checkbox"/> 同一世帯人 Member of same household <input type="checkbox"/> その他(具体的に:) Other			
どなたの 証明が 必要 ですか Whose information is required?	住所 Address (上記と同じ場合は記入は不要です)(Not required if same as above)				
	神戸市 Kobe city		氏名 Name (上記と同じ場合は記入は不要です) (Not required if same as above)		
Whose information is required?	生年月日 Date of birth				
	年 Year		月 Month		
日 Day					
何が 何通 必要 ですか How many copies of which proof are required?	住民票の写し Copy of Resident Record	世帯全員 Entire household	通	住民票記載 事項証明書 Certificate containing the fact registered on Resident Record	
		世帯一部 Portion of household	通	世帯一部 Portion of household	
	住民票に記載する事項について□に✓をいれてください。 Please place a check in the box for information to be included on the Resident Record.				
How many copies of which proof are required?	【日本国籍の方】 Japanese Nationals		【外国籍の方】 Foreign Nationals		
	<input type="checkbox"/> 0下記2～3の項目を省略 Items 2-3 are not needed <input type="checkbox"/> 1下記2～3の項目を記載 Items 2 and 3 are needed <input type="checkbox"/> 2本籍・筆頭者 The legal domicile and the head of the family <input type="checkbox"/> 3世帯主・続柄 Name of householder and the relationship		<input type="checkbox"/> 0下記2～4の項目を省略 Items 2-4 are not needed <input type="checkbox"/> 1下記2～4の項目を記載 Items 2-4 are needed <input type="checkbox"/> 2国籍・地域 Nationality/Region <input type="checkbox"/> 3世帯主・続柄 Name of householder and the relationship <input type="checkbox"/> 4中長期在留者・特別永住者等の区分(30条45区分)等 Classification of residence : Medium to Long-Term Resident/Special Permanent Residence, etc. (在留資格、在留期間、在留期間の満了の日、在留カード等の番号) Status of residence, Period of stay, Day period of stay expired, Residence Card No.		
	<input type="checkbox"/> 個人番号 Individual Number (National Identification Number)		<input type="checkbox"/> 個人番号 Individual Number (National Identification Number)		
How will the Copy of Resident Record be used?	その他の証明 Other identification		通		
	<input type="checkbox"/> 出入国在留管理庁 Immigration Services Agency of Japan <input type="checkbox"/> 住宅入居 Moving into an Apartment, etc. <input type="checkbox"/> パスポート申請 Passport Application <input type="checkbox"/> 口座開設・融資 Opening a Bank Account / Financing <input type="checkbox"/> 運転免許 Drivers Licence <input type="checkbox"/> 不動産登記 Real Estate Registration <input type="checkbox"/> 年金 Pension <input type="checkbox"/> 相続 (年 月 日死亡記載) Inheritance (Year Month Day Deceased) <input type="checkbox"/> 就職 Employment <input type="checkbox"/> 失業給付 Unemployment Benefits <input type="checkbox"/> 帰化 Naturalization <input type="checkbox"/> その他 () Other ()				
提出先 Will submit to:					

本人 確認	免(新運経)・マ・住B・旅・身・在カ・特永
	住A・保・介・年・生・敬バ・福バ
	社・学・通帳・カ・定・診・すこ手
	聴()・その他()

種別 履歴 権限確認	<input type="checkbox"/> 連記式	<input type="checkbox"/> 個票
	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
	<input type="checkbox"/> 委任状	
	<input type="checkbox"/> 確約書	
<input type="checkbox"/> 疎明資料		

除
改

受付

作成

照合

交付

受付日

受付No.