

(Application Form for Certificate of Residence)

(申請先) 新座市長

1 何が必要ですか

申請年月日 令和 ○年 ○月 ○日

- (1) **住民票** (2) 除票 (3) 改製原住民票 (4) 住民票記載事項証明書

2 誰のものが何通必要ですか

住所 Address	新座市 野火止一 丁目 1 番 1 号		電話 Tel	
	方書 (マンション名等)			
フリガナ	ニイザ タロウ		生年月日	大・ 昭 平・令・西暦
氏名 Name	新座 太郎		Date of Birth	53 年 1 月 1 日
個人のもの 1 通 Partial members copies			世帯全員のもの 通 All members copies	

3 記載内容について、該当する箇所に○をつけてください

世帯主氏名と続柄 Family nurturer and relation	<input checked="" type="radio"/> のせる Yes ・ <input type="radio"/> のせない No	※第三者請求の場合は省略します。	
本籍・筆頭者 Parmanent address	<input type="radio"/> のせる Yes ・ <input checked="" type="radio"/> のせない No		
マイナンバー individual number	<input checked="" type="radio"/> のせる Yes ・ <input type="radio"/> のせない No	住民票コードの記載が必要な場合は、 申し出てください。 (利用目的・提出先： 給与受給のため会社に提出)	
外国人住民のみ記入 For foreigner	国籍・地域 Nationality/Region	在留カード等の番号 Residence Card Number	法第30条の45に規定する区分等 Status as a Foreign Residen

4 請求者 ※世帯員以外の請求は委任状が必要です

(1)本人又は同じ世帯の方	<input type="checkbox"/> 2の必要な方と同じ場合は☑ 氏名 Name 新座 一郎	
(2)上記以外の方	住所 Address	
	氏名 Name (会社名) 印	2の必要な方との関係 ()
	電話 Tel	()
具体的な請求理由.....		

5 窓口に来た方 (※4の請求者と同じ場合は記入不要です)

(1)本人又は同じ世帯の方	氏名 Name	電話 Tel
(2)上記以外の方	住所 Address	4の請求者との関係 ()
	氏名 Name 印 電話 Tel	

処理	通数	通	ナンバー	受付	作成	交付
----	----	---	------	----	----	----

免(経歴)・パ・個カ・障・在カ・特永・資・年・学・他 () ・口

注意
通称名履歴(外国人住民のみ)の記載が必要な方は職員に申し出てください。
申請者本人による署名の場合、押印は必要ありません。
プライバシー侵害のおそれのある申請には応じられません。
偽り、その他の不正の手段により交付(閲覧)を受けたときは30万円以下の過料が処せられることがあります。