

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		連絡先 () Telephone number		
	氏名 Name		生年月日 Date of birth 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 <input type="checkbox"/> 同一世帯人 <input type="checkbox"/> その他(具体的に:) Same Member of same household 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		生年月日 Date of birth 年 Year 月 Month 日 Day		
	氏名 Name (上記と同じ場合は記入は不要です) (Not required if same as above)		生年月日 Date of birth 年 Year 月 Month 日 Day		
記載が必要な住所 (Required address to be listed on Resident Record)					
何が 何 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		
	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.				
	【日本国籍の方】 Japanese 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		【外国籍の方】 Foreign Nationals <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"/> 住民票コード Resident Record Code		
その他の証明 Other identification	通				
何に 使いま すか (提出先) How will the Copy of Resident Record be used?	<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・敬パ・福パ
	社・学・通帳・カ・定・診・すこ手
	聴()・その他()

種別	<input type="checkbox"/> 連記式 <input type="checkbox"/> 個票
履歴	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
権限確認	<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.