消えるボールペンで書かないでください。

柏市長 あて

Request for copy of Resident Record
住民票・印鑑証明等請求書

令和　年　月　日

※請求書には、窓口に来た方の署名または記名押印が必要です。
※本人確認書類の提示をお願いいたします。

① 窓口に来た方	Address 住　所	Tel 電話　(　　)
	フリガナ	明・大・昭・平・西暦
	Name 氏　名	Date of Birth year 年　month 月　day 日生

② 請求者	住　所	電話　(　　)
依頼人がいる場合記載してください。	フリガナ	明・大・昭・平・西暦
	氏　名 (法人名・代表者名または責任部署の責任者名) (印) (法人のみ必要)	年　月　日生

③ 住民票の写し等

※あてはまる□に☑をしてください。

どなたの証明が必要ですか。　□①の方と同じ　□②の方と同じ　□それ以外の方（以下を記載してください。）

住所　柏市

フリガナ　　明・大・昭・平・令・西暦

氏　名　　年　月　日生

窓口に来た方との関係　□本人または同一世帯員　□代理人（委任状がある方）　□債権者　□その他（　　）

本人または同一世帯員以外の方の場合、権限書類（委任状等）をご提示ください。

住民票	全員		通
	個人		通
除住民票	個人		通
記載事項証明（柏市様式・持参様式）	全員		通
	個人		通
不在証明(住・籍・住籍)			通
軽自動車住所証明			通
住所変更証明(住・籍・合併)			通
			通

以下の項目を(除)住民票等に記載するかを選択してください。

必ず選択する項目

- 続柄(Relationship)を　〈日本人及び外国人の方共通項目〉　□記載する　□記載しない
- 戸籍の表示(本籍と筆頭者)を　〈日本人の方〉　□記載する　□記載しない
- 外国人固有事項を　〈外国人の方(Only for Foreigners)〉　□全部記載　□記載しない　□一部記載(以下選択)
  - □国籍(Nationality)　□第30条45規定区分(Status based on provision 45 of Article 30)
  - □在留カード番号(Residence Card Number)　□在留資格(Status of Residence)

任意で選択する項目

- □住所履歴　□氏名履歴　□その他(　　)
- □マイナンバー(個人番号)　□住民票コード　使用目的または提出先を記載

使用目的または提出先（マイナンバーまたは住民票コードの記載を求める際は必ず記載してください。）　□年金　□勤務先　□金融機関　□確定申告　□ふるさと納税　□番号確認　□その他（　　）

使用目的及び提出先　※本人及び同一世帯の方(除住民票は本人)以外の方が請求する場合には、理由等を具体的に記載してください。

詳細理由（　　）

④ 印鑑登録証明書

(印鑑登録証が必要です) 登録番号 ( )		通	証明する方1（印鑑登録者）
(印鑑登録証が必要です) 登録番号 ( )		通	証明する方2（印鑑登録者）

□ 本人（窓口に来た方と異なる方の証明が必要な場合は以下を記載）

住所	柏市	
フリガナ		性別の記載 □希望する
氏名		
生年月日	明・大・昭・平・西暦　年　月　日	

住所	柏市	
フリガナ		性別の記載 □希望する
氏名		
生年月日	明・大・昭・平・西暦　年　月　日	

※印鑑登録証明書の氏名・生年月日・住所の記載に誤りがある場合は、印鑑登録証明書は交付できません。
※誤りその他不正の手段により交付を受けたときは、住民基本台帳法により罰金に処せられます。
※公的年金手続き用に住民票の写し（除住民票を含む）を請求する場合は、請求書等を添えて使用目的及び提出先を記載してください。（柏市手数料条例により手数料が免除されます。）

職員使用欄

権限書類	□委任状　□戸籍謄本　□登記事項証明書　□身分証明書　□契約書写し　□社員証　□その他（　　）
1点	□免許　□個力　□運転経歴証明書　□旅券　□在力(特永証)　□住力(写真付)　□障害者手帳　□その他(　　)
2点	ア□健康保険証　□介護保険証　□年金手帳(年金番号通知書)　□住力(写真無)　イ□社員証　□学生証　□その他（　　）
	□聴聞

受付	作成	確認	交付

2022