

5 住民票の写し等交付申請書

窓口に来られた方のご本人確認をします。(免許証、パスポート等)

(あて先) 春日井市長 平成 年 月 日

① どの証明が必要ですか

住所 address	春日井市 町・字 台 通 丁目 番地 番 号 号室
氏名 name	フリガナ フリガナ 明治・大正 昭和・平成 年 月 日生

他に必要な人の名(世帯全員の住民票の写しの時は記入不要です)

② 何が必要ですか

印をつけ、必要枚数をご記入ください。

<input type="checkbox"/> 住民票(世帯全員) 人	通	登録原票記載事項証明書(外国人の方)			
<input type="checkbox"/> 住民票(個人)	300円	通	<input type="checkbox"/> 世帯票 Family 人 ↓ 外国人登録証No.	300円	通
<input type="checkbox"/> 除票		通	<input type="checkbox"/> 個人 Personal ↑ Registration card No.		通
<input type="checkbox"/> 住民票記載事項証明書		通	<input type="checkbox"/> その他 ()	円	通

「本籍及び筆頭者」「世帯主及び続柄」の表示は通常省略されます。必要な場合は○をつけてください。
 「本籍及び筆頭者の表示 **必要**」「世帯主及び続柄の表示 **必要**」
 特に記載が必要な事柄等具体的に記入してください。

③ 誰が何に使いますか

印をつけてください。

住所所在地	<input type="checkbox"/> ①に同じ <input type="checkbox"/> ①以外 ()	①との続柄 本人 同世帯員 その他 ()
氏名会社名	<input type="checkbox"/> ①に同じ <input type="checkbox"/> ①以外 ()	電話 ()
目的(具体的に記入してください)	<input type="checkbox"/> 運転免許 <input type="checkbox"/> 年金申請 <input type="checkbox"/> 児童扶養手当 <input type="checkbox"/> 登記 <input type="checkbox"/> 車の購入・譲渡 <input type="checkbox"/> その他 ()	

④ 窓口に来られたのはどなたですか

印をつけてください。

住所	<input type="checkbox"/> ①に同じ <input type="checkbox"/> ③に同じ <input type="checkbox"/> ①③以外 ()	③との続柄 本人 同世帯員 その他 ()
氏名	<input type="checkbox"/> ①に同じ <input type="checkbox"/> ③に同じ <input type="checkbox"/> ①③以外 ()	電話 ()

職員記入欄	<input type="checkbox"/> 住民票コード	証明書手数料
1 来庁者 免・バ・住B・外 保年 社・学 C.C. 診シ 会	1 全写 2 全省 3 本省 4 続省	通 00円
2 本人(個) 委任状(車) 委任状or 契約書 法) 代表印 & 疎明資料 & ③と④ 調) 代表印 & 疎明資料 & 委託 & ③と④		

本庁	出張所	サービスコーナー	交付	審査	作成2	作成1	受付
市	坂出 東 味 高 南 西 鷹 坂公	グ 勤	ル				

※春日井市は、方書(アパート等の名称・室番号等)を住所とみなします。必ずご記入ください。(住民基本台帳法第47条第2号)
 ※代理人が請求する場合は、本人自署の委任状が必要です。
 ※法人が請求するときは代表者印の押下が必要で、本人自署の委任状が必要です。
 ※偽り、その他不正な手段によって交付を受けたときは30万円以下の罰金に処せられます。

5 住民票の写し等交付申請書 記入例

窓口に来られた方のご本人確認をします。(免許証、パスポート等)

(あて先) 春日井市長 平成 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日

① どの証明が必要ですか

住所 address	春日井市 町・字 台 通 丁目 番地 番 号 号室
氏名 name	フリガナ フリガナ カスガイ ハナコ 春日井 花子 明治・大正 昭和・平成 年 月 日生

他に必要な人の名(世帯全員の住民票の写しの時は記入不要です)

② 何が必要ですか

印をつけ、必要枚数をご記入ください。

<input type="checkbox"/> 住民票(世帯全員) 人	通	登録原票記載事項証明書(外国人の方)			
<input checked="" type="checkbox"/> 住民票(個人)	300円	1 通	<input type="checkbox"/> 世帯票 Family 人 ↓ 外国人登録証No.	300円	通
<input type="checkbox"/> 除票		通	<input type="checkbox"/> 個人 Personal ↑ Registration card No.		通
<input type="checkbox"/> 住民票記載事項証明書		通	<input type="checkbox"/> その他 ()	円	通

「本籍及び筆頭者」「世帯主及び続柄」の表示は通常省略されます。必要な場合は○をつけてください。
 「本籍及び筆頭者の表示 **必要**」「世帯主及び続柄の表示 **必要**」
 特に記載が必要な事柄等具体的に記入してください。

③ 誰が何に使いますか

印をつけてください。

住所所在地	<input checked="" type="checkbox"/> ①に同じ <input type="checkbox"/> ①以外 ()	①との続柄 本人 同世帯員 その他 ()
氏名会社名	<input checked="" type="checkbox"/> ①に同じ <input type="checkbox"/> ①以外 ()	電話 (0568) 81 - 5111
目的(具体的に記入してください)	<input checked="" type="checkbox"/> 運転免許 <input type="checkbox"/> 年金申請 <input type="checkbox"/> 児童扶養手当 <input type="checkbox"/> 登記 <input type="checkbox"/> 車の購入・譲渡 <input type="checkbox"/> その他 ()	

④ 窓口に来られたのはどなたですか

印をつけてください。

住所	<input checked="" type="checkbox"/> ①に同じ <input type="checkbox"/> ③に同じ <input type="checkbox"/> ①③以外 ()	③との続柄 本人 同世帯員 その他 ()
氏名	<input checked="" type="checkbox"/> ①に同じ <input type="checkbox"/> ③に同じ <input type="checkbox"/> ①③以外 ()	電話 ()

職員記入欄	<input type="checkbox"/> 住民票コード	証明書手数料
1 来庁者 免・バ・住B・外 保年 社・学 C.C. 診シ 会	1 全写 2 全省 3 本省 4 続省	通 00円
2 本人(個) 委任状(車) 委任状or 契約書 法) 代表印 & 疎明資料 & ③と④ 調) 代表印 & 疎明資料 & 委託 & ③と④		

本庁	出張所	サービスコーナー	交付	審査	作成2	作成1	受付
市	坂出 東 味 高 南 西 鷹 坂公	グ 勤	ル				

※春日井市は、方書(アパート等の名称・室番号等)を住所とみなします。必ずご記入ください。(住民基本台帳法第47条第2号)
 ※代理人が請求する場合は、本人自署の委任状が必要です。
 ※法人が請求するときは代表者印の押下が必要で、本人自署の委任状が必要です。
 ※偽り、その他不正な手段によって交付を受けたときは30万円以下の罰金に処せられます。