

# 住民票の写し広域交付申請書

※住所が高浜市の方は記入しないでください。

宛先 高浜市長

令和 年 月 日

<input type="checkbox"/> マイナンバーカード		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
窓口 に 来 た 人	氏名	(ふりがな)	大正・昭和・平成・西暦	
			年 月 日生	
住 所	都道府県	市郡	町 丁目 番地	
	マンション・アパート名 ( )			
ど な た の 証 明 で す か	<input type="checkbox"/> 窓口に来た人 <input type="checkbox"/> その他の人 ※その他の人の場合 氏名等を右に記入	氏名	(ふりがな)	
			必要な人との関係	
		大正・昭和・平成・令和・西暦	年 月 日生	
住 所	都道府県	市郡	町 丁目 番地	
	( 棟 号 )			
使 い み ち	(具体的に)			
提出先				
広域交付 住民票	全員	通	<特別通知事項> <input type="checkbox"/> 世帯主名／続柄 <input type="checkbox"/> マイナンバー <input type="checkbox"/> 住民票コード	<外国人特別通知事項> <input type="checkbox"/> 国籍・地域 <input type="checkbox"/> 在留資格 <input type="checkbox"/> 在留期間等 <input type="checkbox"/> 第30条の45に規定する区分 <input type="checkbox"/> 在留カード等の番号 <input type="checkbox"/> 在留期間の満了の日
	個人	通		

※本人確認のため官公署が発行した顔写真付きの本人確認書類が必要です。

市使用欄

確認欄	1 マイナンバーカード 2 運転免許証 3 在留カード 4 パスポート 5 身体障害者手帳 6 その他 ( )			
	本人確認書類番号 (個人番号有の場合)			
金額	通×200円=	円	受付 処理	確認