

本人又は同一世帯の人が、住民票を請求される場合 住民票の写し等交付請求書

受付番号

(宛先) 富山市長 * 窓口に来られた方の本人確認をさせていただきます。

1. どなたの、どのような証明書が必要ですか。 令和 年 月 日

住民票	世帯全員	1 通	住所	富山市 新桜町7番38-101号			
	世帯の一部	通		(方書) マンション名等 新桜町マンション			
除票	世帯全員	通	必要な人の氏名	フリガナ	トヤマ タロウ	生年月日	明治・大正・昭和・平成・令和・西暦 25年 4月 21日
	世帯の一部	通		フリガナ	富山 太郎	生年月日	明治・大正・昭和・平成・令和・西暦 年 月 日
言				フリガナ		生年月日	明治・大正・昭和・平成・令和・西暦 年 月 日

個人番号(マイナンバー)が必要な場合は、その他欄に記入をお願いします。あわせて使用目的の記入が必要です。

住 (記載を省略し、氏名・生年月日・性別等基本項目のみの表示となります。) 世帯主・続柄 <input checked="" type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない 本籍・筆頭者 <input checked="" type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない <input checked="" type="checkbox"/> その他(個人番号) * 個人番号・住民票コード等の記載が必要な場合は、その他欄に記入してください。	使用目的 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 免許・資格 <input type="checkbox"/> 車の登録 <input type="checkbox"/> 相続・登記 <input type="checkbox"/> 金融関係 <input type="checkbox"/> 住宅入居 <input checked="" type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> その他 (何のためにどこへ提出 扶養控除手続きのため勤務先へ提出 第三者請求の場合、用途・提出先など必ず記入してください。疎明資料の提示または提出が必要です。)
外国人住民 <input type="checkbox"/> 全記載 <input type="checkbox"/> 記載不要 <input type="checkbox"/> 通称の履歴 記載項目 A 国籍・地域 B 30 D 在留資格・在留期	

本人確認書類の提示をお願いします。

2. 窓口に来られた方は、該当するものに☑をしてください。

<input checked="" type="checkbox"/> 上記1と同じ(請求者) → これ以降は、記入不要です。	
<input type="checkbox"/> 同一世帯員 <input type="checkbox"/> 同住所別世帯 (子・父母・孫・祖父母・兄弟姉妹 その他の親族 { })	住所 (方書) マンション名等
<input type="checkbox"/> その他 { }	フリガナ 氏名 (印)
	生年月日 明治・大正・昭和・平成・西暦 年 月 日

3. 委任欄(請求者本人が自書・押印してください。該当するものに☑をしてください。)

請求者 <input type="checkbox"/> 住民票・除票 (<input type="checkbox"/> 個人番号を記載する(提出先: <input type="checkbox"/> 記載事項証明書 <input type="checkbox"/> その他())	私は上記2の者を代理人と定め、次の証明書の交付請求及び受領に関する権限を委任します。 * 住民票に個人番号の記載をご希望の場合はチェックしてください。	通 必要
個人は住所、氏名、生年月日、電話番号を記入してください。	令和 年 月 日 住所 (方書) マンション名等 氏名 (印)	電話番号 (- -) 生年月日 明治・大正・昭和・平成・西暦 年 月 日

※市の処理欄

本人確認欄	1点	<input type="checkbox"/> 免許 <input type="checkbox"/> 在留カード等 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 住基カ(写真付) <input type="checkbox"/> パス <input type="checkbox"/> 官公署の身分証明書・許可証(写真付)	発行元 富山県・富山市・ 番 号 期限・交付 S・H・R . .	<input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 生年月日	委任状 請求者との関係のわかる戸籍 後見登記事項証明書 審判書 資格証明書 社員証 <input type="checkbox"/> その他
	複数	① <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 後期 <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 年金証書 <input type="checkbox"/> その他 ② <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 官公署の資格証(写真付期限なし) <input type="checkbox"/> その他()	発行元 富山県・富山市・ 番 号 期限・交付 S・H・R . .	<input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 生年月日	
聴聞	<input type="checkbox"/> 世帯人数 <input type="checkbox"/> 世帯員氏名 <input type="checkbox"/> 前住所 <input type="checkbox"/> 世帯員生年月日 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 世帯主名 <input type="checkbox"/> 異動年月日 <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 筆頭者			
転入	転居	令和 年 月 日 戸籍() 届	受付	認証	認証

* 偽りその他不正の手段によって交付を受けたときは、罰せられます。

代理人が委任を受けて、住民票を請求される場合

住民票の写し等交付請求書

(宛先) 富山市長

* 窓口に来られた方の本人確認をさせていただきます。

受付番号	
------	--

1. どなたの、どのような証明書が必要ですか。

令和 年 月 日

住民票	世帯全員	1 通	住所	富山市 新桜町7番38-101号			
	世帯の一部	通		(方書)マンション名等 新桜町マンション			
除票	世帯全員	通	必要な人の氏名	フリガナ	トヤマ タロウ	生年月日	明治・大正・昭和・平成・令和・西暦
	世帯の一部	通		フリガナ	富山 太郎	生年月日	25年 4月 21日
記載事項証明			(世帯全員の場合は、どなたか1名を記載)	フリガナ		生年	明治・大正・昭和・平成・令和・西暦
				フリガナ		生年	

請求者本人(委任者)が記入した
3. 委任欄が必要です。

住民票に続柄・本籍等の記載は必要ですか。

(記載を省略した場合、住所・氏名・生年月日・性別等基本項目のみの表示となります。)

世帯主・続柄を記載 する しない

本籍・筆頭者を記載 する しない

その他() * 個人番号・住民票コード等の記載が必要な場合は、その他欄に記入してください。

外国人住民 全記載 記載不要(通称の隠蔽)

記載項目 A 国籍・地域 B 国籍・地域・年齢 C 年齢・在留資格・在留期間 D 在留資格・在留期間

使用目的 年金 免許・資格

車の登録 相続・登記 金融関係

住宅入居 勤務先

その他

(何のためにどこへ提出)

第三者請求の場合、用途・提出先など必ず記入してください。疎明資料の提示または提出が必要です。

本人確認書類の提示をお願いします。

2. 窓口に来られた方は、どなたの住民票を請求するか。該当するものに☑をしてください。

上記1と同じ(請求者) → これ以降は、記入不要です。

<input type="checkbox"/> 同一世帯員	住所	<input type="checkbox"/> 上記1と同じ	生年月日	明治・大正・昭和・平成・西暦
<input type="checkbox"/> 同住所別世帯 (子・父母・孫・祖父母・兄弟姉妹 その他の親族 [])		富山市愛宕一丁目5番13号		
* 上記以外の方は、3. 委任欄の記入が必要です。	氏名	<input checked="" type="checkbox"/> その他 [子]	生年月日	55年 1月 23日
		立山 三郎	フリガナ	立山

自署の場合は押印を省略できます。

3. 委任欄(請求者本人が自書・押印してください。該当するものに☑をしてください。)

請求者	私は上記2の者を代理人と定め、次の証明書の交付請求及び受領に関する権限を委任します。	1 通 必要
	<input checked="" type="checkbox"/> 住民票・除票 (<input type="checkbox"/> 個人番号を記載する(提出先:))	
	<input type="checkbox"/> 記載事項証明書 <input type="checkbox"/> その他()	
個人は住所、氏名、生年月日、電話番号を記入してください。	令和 元年 5月 7日	電話番号 (- 000 - 0000)
法人は所在地、法人名、代表者名、電話番号を記入してください。	住所 富山市新桜町7番38-101号	(方書)マンション名等 新桜町マンション
	氏名 富山 太郎	生年月日 明治・大正・昭和・平成・西暦 25年 4月 21日

※市の処理欄

本人確認欄	1点	<input type="checkbox"/> 免許 <input type="checkbox"/> 在留カード等 <input type="checkbox"/> 個人番号カード
	複数	<input type="checkbox"/> パス <input type="checkbox"/> 官公署の身分証明書
聴聞	①	<input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 後期 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 年金証書
	②	<input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 官公署の <input type="checkbox"/> その他()
転入	転居	令和 年 月 日 戸籍() 届
		受付 認証 認証

※すべて請求者本人(委任者)が記入してください。請求者本人(委任者)の自署または記名・押印が必要です。身体の都合等により、自書できない場合はお問い合わせください。

* 偽りその他不正の手段によって交付を受けたときは、罰せられます。

代理人が委任を受けて、住民票（個人番号入り）を請求される場合

住民票の写し等交付請求書

(宛先) 富山市長

* 窓口に来られた方の本人確認をさせていただきます。

受付番号	
------	--

1. どなたの、どのような証明書が必要ですか。

令和 年 月 日

世帯全員	1 通	住所	富山市 新桜町7番38-101号
		マンション名等	新桜町マンション
		氏名	富山 太郎
		生年月日	明治・大正・昭和・平成・令和・西暦 25年 4月 21日
		生年月日	明治・大正・昭和・平成・令和・西暦 年 月 日
		生年月日	明治・大正・昭和・平成・令和・西暦 年 月 日

**・請求者本人(委任者)が記入した
3. 委任欄が必要です。**

**・手数料(1通300円)は、窓口で
代理人にお支払いいただきます。
住民票は後日、請求者本人の
住所宛てに郵送いたします。**

**使用目的を記入
してください。**

使用目的 年令
 車の登録 相続
 住宅入居 勤務
 その他
(何のためにどこへ提出)

扶養控除手続きのため勤務先へ提出

**同居別世帯の場合も、
3. 委任欄が必要です。**

**本人確認書類の提示を
お願いします。**

<input type="checkbox"/> 同居(請求者) → これ以降は、記入不要です。	住所	富山市愛宕一丁目5番13号
<input type="checkbox"/> 一世帯員	マンション名等	タテヤマ サブロー
<input type="checkbox"/> 同居別世帯 (子・父母・孫・祖父母・兄弟姉妹 その他の親族)	フリガナ	タテヤマ サブロー
*上記以外の方は、3.委任欄の記入 が必要です。	氏名	立山 三郎
<input checked="" type="checkbox"/> その他 (子)	生年月日	明治・大正・昭和・平成・西暦 55年 1月 23日

**自署の場合は押印
を省略できます。**

**チェックをし、提出先を
記入してください。**

3. 委任欄(請求者本人)を自書・押印してください。該当するものに☑をしてください。

請求者	私は上記2の者を代理人と定め、次の証明書の交付請求及び受領に関する権限を委任します。	1 通 必要
<input checked="" type="checkbox"/> 住民票・除票	<input checked="" type="checkbox"/> 個人番号を記載する(提出先:勤務先)	* 住民票に個人番号の記載をご希望の場合はチェックしてください。
<input type="checkbox"/> 記載事項証明書	<input type="checkbox"/> その他()	
個人は住所、氏名、生年月日、 電話番号を記入してください。	令和 元年 5月 7日	電話番号 (- 000 - 0000)
法人は所在地、法人名、代表 者名、電話番号を記入してくだ さい。	住所 富山市新桜町7番38-101号 (方書)マンション名等 新桜町マンション	氏名 富山 太郎 (富山)印
		生年月日 明治・大正・昭和・平成・西暦 25年 4月 21日

※市の処理欄

本人確認欄	1点	<input type="checkbox"/> 免許 <input type="checkbox"/> 在留カード等 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> パス <input type="checkbox"/> 官公署の身分証明書・許可証	※すべて請求者本人(委任者)が記入してください。 請求者本人(委任者)の自署または記名・押印が 必要です。身体の都合等により、自書できない場合は お問い合わせください。
	複数	① <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 後期 <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 年金証書 <input type="checkbox"/> その他 ② <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 官公署の資格証(写真) <input type="checkbox"/> その他()	
転入	転居	令和 年 月 日戸籍()届	受付 認証 認証

* 偽りその他不正の手段によって交付を受けたときは、罰せられます。

第三者が請求される場合 住民票の写し等交付請求書

(宛先)富山市長

* 窓口に来られた方の本人確認をさせていただきます。

受付番号	
------	--

1. どなたの、どのような証明書が必要ですか。

令和 年 月 日

住民票	世帯全員	通	住所	富山市 新桜町7番38号 <small>(方書)マンション名等</small>			
	世帯の一部	1 通		フリガナ	トヤマ ジロウ	生年月日	明治・大正・昭和・平成・令和・西暦 25年 4月 21日
除票	世帯全員	通	必要な人の氏名	フリガナ	富山 次郎	生年月日	明治・大正・昭和・平成・令和・西暦 年 月 日
	世帯の一部	通		フリガナ		生年月日	明治・大正・昭和・平成・令和・西暦 年 月 日
記載事項証明		通	(世帯全員の場合は、どなたか1名を記載)	フリガナ		生年月日	明治・大正・昭和・平成・令和・西暦 年 月 日

住民票に続柄・本籍等の記載は必要ですか。
(記載を省略した場合、住所・氏名・生年月日・性別等基本項目のみの表示となります。)

世帯主・続柄を記載 する しない
本籍・筆頭者を記載 する しない
その他() * 個人番号・住民票コード等の記載が必要な場合は、その他欄に記載してください。

外国人住民 全記載 記載不要 [通称の履歴]
記載項目 A 国籍・地域 D 在留資格・の番号

使用目的 年令 免許・資格関係

疎明資料が必要です。

何のためにどこへ提出

債務者の現住所を確認し、債権回収するため

第三者請求の場合、用途・提出先など必ず記入してください。疎明資料の提示または提出が必要です。

本人確認書類の提示をお願いします。

2. 窓口に来られた方(本人)の氏名・住所を記入するものに☑をしてください。

上記1と同じ(請求者) → 以下は、記入不要です。

<input type="checkbox"/> 同一世帯員 <input type="checkbox"/> 同住所別世帯 (子・父母・孫・祖父母・兄弟姉妹 その他の親族 [])	住所	富山市八人町5番17号 <small>(方書)マンション名等</small>		
*上記以外の方は、3.委任欄の記入が必要です。 <input checked="" type="checkbox"/> その他 [債権者]	フリガナ	タテヤマ サブロウ	生年月日	明治・大正・昭和・平成・西暦 55年 1月 23日
	氏名	立山 三郎	(立山)	

自署の場合は押印を省略できます。

3. 委任欄(請求者本人が自書・押印してください。該当するものに☑をしてください。)

請求者	私は上記2の者を代理人と定め、次の証明書の交付請求及び受領に関する権限を委任します。 <input checked="" type="checkbox"/> 住民票・除票 (<input type="checkbox"/> 個人番号を記載する(提出先:)) <input type="checkbox"/> 記載事項証明書 <input type="checkbox"/> その他()	* 住民票に個人番号の記載をご希望の場合はチェックしてください。	1 通 必要
個人は住所、氏名、生年月日、電話番号を記入してください。	令和 元年 5月 7日	電話番号	
法人は所在地、法人名、代表者名、電話番号を記入してください。	住所 富山市相生町5番17号 <small>(方書)マンション名等</small>	(- 000 - 0000)	
	氏名 支店長 朝日 昇	社印 (支店長印)	法人の場合は代表者印・社印が必要です。 生年月日 明治・大正・昭和・平成・西暦 年 月 日

※市の処理欄

本人確認欄	1点	<input type="checkbox"/> 免許 <input type="checkbox"/> 在留カード等 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 住基カ(写真付) <input type="checkbox"/> パス <input type="checkbox"/> 官公署の身分証明証・許可証(写真付)	発行元	富山県・富山市・	氏名		委任状 請求者との関係のわかる戸籍 後見登記事項証明書 審判書 資格証明書 社員証 <input type="checkbox"/> その他				
	複数	① <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 後期 <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 年金証書 <input type="checkbox"/> その他 ② <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 官公署の資格証(写真付期限なし) <input type="checkbox"/> その他()	番号		住所						
聴聞	<input type="checkbox"/> 世帯人数 <input type="checkbox"/> 世帯員氏名 <input type="checkbox"/> 前住所 <input type="checkbox"/> 世帯員生年月日 <input type="checkbox"/> その他()	期限・交付	S・H・R . . .	発行元	富山県・富山市・	氏名		期限・交付	S・H・R . . .	生年月日	
転入	転居	令和 年 月 日戸籍()届	受付	認証	認証						

* 偽りその他不正の手段によって交付を受けたときは、罰せられます。

本人が、除票を請求される場合 住民票の写し等交付請求書

(宛先) 富山市長

* 窓口に来られた方の本人確認をさせていただきます。

受付番号	
------	--

1. どなたの、どのような証明書が必要ですか。

令和 年 月 日

住民票	世帯全員	通	住所	富山市 新桜町7番38-101号			
	世帯の一部	通		(方書) マンション名等 新桜町マンション			
除票	世帯全員	通	必要な人の氏名	フリガナ	トヤマ タロウ	生年月日	明治・大正・昭和・平成・令和・西暦
	世帯の一部	1 通		富山 太郎		25年 4月 21日	
記載事項証明	通		(世帯全員の場合は、どなたか1名を記載)	フリガナ		生年月日	明治・大正・昭和・平成・令和・西暦
						年 月 日	

住民票に続柄・本籍等の記載は必要ですか。
(記載を省略した場合、住所・氏名・生年月日・性別等基本項目のみの表示となります。)
世帯主・続柄を記載 する しない
本籍・筆頭者を記載 する しない
 その他 () * 個人番号・住民票コード等の記載が必要な場合は、その他欄に記入してください。

使用目的 年金 免許・資格
 車の登録 相続・登記 金融関係
 住宅入居 勤務先
 その他
(何のためにどこへ提出)

外国人住民 全記載 記載不要 [通称の履歴]
記載項目 A 国籍・地域 D 在留資格

第三者請求の場合、用途・提出先など必ず記入してください。疎明資料の提示または提出が必要です。

本人確認書類の提示をお願いします。

2. 窓口に来られたら

該当するもの

現住所が上記と異なる場合は、
現住所を記入してください

上記1と同じ(請求者) → これ以降は、記入不要です。

<input type="checkbox"/> 同一世帯員 <input type="checkbox"/> 同住所別世帯 (子・父母・孫・祖父母・兄弟姉妹 その他の親族 { })	住所	<input type="checkbox"/> 上記1と同じ 石川県金沢市〇〇町1丁目△△-□□ (方書) マンション名等	
* 上記以外の方は、3. 委任欄の記入が必要です。 <input type="checkbox"/> その他 { }	フリガナ	生年月日	明治・大正・昭和・平成・西暦
	氏名	年 月 日	

3. 委任欄(請求者本人が自書・押印してください。該当するものに☑をしてください。)

請求者	私は上記2の者を代理人と定め、次の証明書の交付請求及び受領に関する権限を委任します。 <input type="checkbox"/> 住民票・除票 (<input type="checkbox"/> 個人番号を記載) <input type="checkbox"/> 記載事項証明書 <input type="checkbox"/> その他	本人以外が請求する場合は、 本人が記入した3. 委任欄が必要です。	
個人は住所、氏名、生年月日、電話番号を記入してください。	令和 年 月 日	電話番号	
法人は所在地、法人名、代表者名、電話番号を記入してください。	(方書) マンション名等	生年月日	明治・大正・昭和・平成・西暦
	住所	氏名	年 月 日

※市の処理欄

本人確認欄	1点	<input type="checkbox"/> 免許 <input type="checkbox"/> 在留カード等 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 住基カ(写真付)	発行元	富山県・富山市・	氏名		委任状 請求者との関係のわかる戸籍 後見登記事項証明書 審判書 資格証明書 社員証 <input type="checkbox"/> その他
	複数	<input type="checkbox"/> パス <input type="checkbox"/> 官公署の身分証明証・許可証(写真付)	番号		住所		
聴聞	①	<input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 後期 <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 年金証書 <input type="checkbox"/> その他	期限・交付	S・H・R . . .	生年月日		
	②	<input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 官公署の資格証(写真付期限なし) <input type="checkbox"/> その他 ()	発行元	富山県・富山市・	氏名		
		<input type="checkbox"/> 世帯人数 <input type="checkbox"/> 世帯員氏名 <input type="checkbox"/> 前住所 <input type="checkbox"/> 世帯主名 <input type="checkbox"/> 異動年月日 <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 筆頭者	番号		住所		
		<input type="checkbox"/> 世帯員生年月日 <input type="checkbox"/> その他 ()	期限・交付	S・H・R . . .	生年月日		
転入	転居	令和 年 月 日 戸籍() 届	受付	認証	認証		

* 偽りその他不正の手段によって交付を受けたときは、罰せられます。

亡くなった人の除票を請求される場合 住民票の写し等交付請求書

(宛先) 富山市長

* 窓口に来られた方の本人確認をさせていただきます。

受付番号	
------	--

1. どなたの、どのような証明書が必要ですか。

令和 年 月 日

住民票	世帯全員	通	住所	富山市 新桜町7番38-111号		
	世帯の一部	通		(方書)マンション名等 新桜町マンション		
除票	世帯全員	通	必要な人の氏名	フリガナ トヤマ ヨロウ	生年月日	明治・大正・昭和・平成・令和・西暦
	世帯の一部	1 通		富山 五郎		25年 4月 21日
記載事項証明			(世帯全員の場合は、どなたか)	フリガナ	生年月日	明治・大正・昭和・平成・令和・西暦
住民票に続柄・本籍等の記載(記載を省略した場合、住所・氏名・生年月日・世帯主・続柄を記載)			用目的			年金 <input type="checkbox"/> 免許・資格 <input type="checkbox"/> 車の登録 <input checked="" type="checkbox"/> 相続・登記 <input type="checkbox"/> 金融関係 <input type="checkbox"/> 住宅入居 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/>
本籍・筆頭者を記載			* 個人番号・住民票コード等の記載が必要な場合は、その他欄に記載してください。			
外国人住民 <input type="checkbox"/> 全記載 <input type="checkbox"/> 記載不要 [<input type="checkbox"/> 通称の履歴]			何のためにどこへ提出			父 富山 五郎の〇〇の手続きのため、××へ提出
記載項目 A 国籍・地域 D 在留資格			第三者請求の場合、用途・提出先など必ず記入してください。疎明資料の提示または提出が必要です。			

亡くなった人の除票に個人番号(マイナンバー)を記載することはできません。

疎明資料等を確認させてもらうことがあります。

本人確認書類の提示をお願いします。

2. 窓口に来られた方に記入するものに□をしてください。

<input type="checkbox"/> 上記1と同じ(請求者) → 以降は、記入不要です。		<input checked="" type="checkbox"/> 上記1と同じ	
<input type="checkbox"/> 同一世帯員 <input type="checkbox"/> 同住所別世帯 (子・父母・孫・祖父母・兄弟姉妹 その他の親族 [])	住所	富山市八人町5番17号	
*上記以外の方は、3.委任欄の記入が必要です。		フリガナ	タテヤマ ハナコ
<input checked="" type="checkbox"/> その他 [子]	氏名	立山 花子	立山
		生年月日	明治・大正・昭和・平成・西暦
			52年 4月 21日

自署の場合は押印を省略できます。

3. 委任欄(請求者本人が自書・押印してください。該当するものに□をしてください。)

請求者	私は上記2の者を代理人と定め、次の証明書の交付請求及び受領に関する権限を委任します。	通 必要
<input type="checkbox"/> 住民票・除票 (<input type="checkbox"/> 個人番号を記載する(提出先:))	* 住民票に個人番号の記載をご希望の場合はチェックしてください。	
<input type="checkbox"/> 記載事項証明書 <input type="checkbox"/> その他 ()		
個人は住所、氏名、生年月日、電話番号を記入してください。	令和 年 月 日	電話番号 (- -)
法人は所在地、法人名、代表者名、電話番号を記入してください。	(方書)マンション名等	法人の場合は代表者印・社印が必要です。
住所	氏名	年 月 日

※市の処理欄

本人確認欄	1点	<input type="checkbox"/> 免許 <input type="checkbox"/> 在留カード等 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 住基カ(写真付)	発行元	富山県・富山市・	氏名	
	複数	<input type="checkbox"/> パス <input type="checkbox"/> 官公署の身分証明証・許可証(写真付)	番 号		住所	
聴聞		① <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 後期 <input type="checkbox"/> 介護	期限・交付	S・H・R . . .	生年月日	
	② <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 年金証書 <input type="checkbox"/> その他	発行元	富山県・富山市・	氏名		
	<input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 官公署の資格証(写真付期限なし)	番 号		住所		
	<input type="checkbox"/> その他 ()	期限・交付	S・H・R . . .	生年月日		
	<input type="checkbox"/> 世帯人数 <input type="checkbox"/> 世帯員氏名 <input type="checkbox"/> 前住所	<input type="checkbox"/> 世帯主名 <input type="checkbox"/> 異動年月日	<input type="checkbox"/> 本籍	<input type="checkbox"/> 筆頭者		
	<input type="checkbox"/> 世帯員生年月日 <input type="checkbox"/> その他 ()					
転入	転居	令和 年 月 日戸籍()届	受付	認証	認証	

* 偽りその他不正の手段によって交付を受けたときは、罰せられます。