

広域交付住民票申請書

坂 城 町 長 殿

平成 年 月 日

申 請 者	住 所					
	氏 名					
	住民基本台帳カードをお持ちでない方は、住民票コード（住民票コードが分からない場合は、生年月日と性別）を必ず記載してください。					
	住民票コード					
	生 年 月 日	明・大・昭・平	年	月	日	性別

必要な住民票の 写しに枚数を記 入してください。	世帯全員の写し	枚	世帯一部の写し	枚
--------------------------------	---------	---	---------	---

必 要 な 人	No	氏名	生年月日	性別
	1		明・大・昭・平 年 月 日	男・女
	2		明・大・昭・平 年 月 日	男・女
	3		明・大・昭・平 年 月 日	男・女
	4		明・大・昭・平 年 月 日	男・女
	5		明・大・昭・平 年 月 日	男・女

住民票の写しの 種類を で選択 してください。	<ol style="list-style-type: none">1 . 住民票コード・世帯主名・続柄を記載したもの2 . 住民票コード・世帯主名・続柄を省略したもの3 . 住民票コードを記載したもの4 . 世帯主名・続柄を記載したもの
-------------------------------	--