

## ①どなたの証明が必要ですか

		年	月	日
住所	世田谷区	丁目	番	号
(アパート等の名称)				
フリガナ	生年月日			
氏名	明・大 昭・平 西 暦	年	月	日

○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。(住民基本台帳法第47条)

## ②何が必要ですか

住民票の写し	通
<input type="checkbox"/> 世帯全員	通
<input type="checkbox"/> 世帯の一部	通
<input type="checkbox"/> 除票 <input type="checkbox"/> 含除票者	

### ◆追加項目 (必要な場合は□にチェックしてください)

※の項目は提出先に求められている場合、選択してください。

日本人の方	<input type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> 本籍	<input type="checkbox"/> 履歴(※) <input type="checkbox"/> 住民票コード(※) <input type="checkbox"/> 個人番号(※)
外国人の方	<input type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> 国籍・地域	<input type="checkbox"/> 在留カード等の番号 <input type="checkbox"/> 在留情報 (第30条45規定項目)
	<input type="checkbox"/> 実質住民日 <input type="checkbox"/> 通称履歴 <input type="checkbox"/> 氏名のカタカナ表記	<input type="checkbox"/> 履歴(※) <input type="checkbox"/> 住民票コード(※) <input type="checkbox"/> 個人番号(※)

記載事項証明書 (現況届含む)	通
専用紙 有・無	世帯 全員・一部

### ◆追加項目 (必要な場合は□にチェックしてください)

※の項目は提出先に求められている場合、選択してください。

日本人の方	<input type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 本籍一部(都道府県のみ)	<input type="checkbox"/> 住民日 <input type="checkbox"/> 住定日 <input type="checkbox"/> 前住所
	<input type="checkbox"/> 転出先住所 <input type="checkbox"/> 外国人配偶者 <input type="checkbox"/> 事実上の世帯主	<input type="checkbox"/> 住民票コード(※) <input type="checkbox"/> 個人番号(※)
外国人の方	<input type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> 住民日 <input type="checkbox"/> 住定日	<input type="checkbox"/> 前住所 <input type="checkbox"/> 転出先住所 <input type="checkbox"/> 国籍・地域
	<input type="checkbox"/> 在留カード等の番号 <input type="checkbox"/> 在留情報 (第30条45規定項目)	<input type="checkbox"/> 氏名のカタカナ表記 <input type="checkbox"/> 実質住民日
	<input type="checkbox"/> 事実上の世帯主 <input type="checkbox"/> 通称履歴	<input type="checkbox"/> 住民票コード(※) <input type="checkbox"/> 個人番号(※)

○記載事項証明書には、現住所、氏名、性別、生年月日が記載されます。

## ③使いみちは何ですか

運転免許証  公的年金受給 (国年・厚年・共済・障害)  児童手当  雇用保険受給 (職業安定所)  その他 ( )

## ④窓口に来られた方はどなたですか

<input type="checkbox"/> 本人 電話	住所	①の住所と同じ場合は住所の記入は不要です。
<input type="checkbox"/> 本人と同じ世帯の方	住所	①の住所と同じ場合は住所の記入は不要です。
<input type="checkbox"/> 代理人 (委任状が必要です。)	フリガナ 氏名	関係
	生年 明・大 月日 昭・平 西 暦	年 月 日 電話
<input type="checkbox"/> その他の方 (申出者)	* 第三者請求の場合、プライバシー保護のため続柄・本籍等は原則として載せられません。	
申請者氏名	申請者住所	連絡先電話
会社名・所在地 (法人申請の場合は社印・代表者印を押印してください。)		
請求理由 (使用目的、提出先等を具体的に記入してください。)		

○生活保護を受給されている方は、お申し出ください。

【本人確認】  運転免許証  パスポート  住基カード  個人番号カード  在留カード等  健康保険証  
 その他 ( )

【同時申請】  戸籍関係  税証明  印鑑関係  住民異動届

受付	入力	交付

お客様の個人情報確認をします。  
運転免許証・パスポート (日本国発行のもの) ・住民基本台帳カード・個人番号カード (H28年1月以降) ・在留カード等・健康保険証

(手数料収納)

その他 ( )