

広域交付住民票交付請求書

令和 年 月 日

(宛先) 高松市長

1

窓口に来られた方(あなた)

住所			
フリガナ	自筆の場合は 押印不要です。	住民票コード※	
氏名	印		
生年月日	大正・昭和・平成・令和・西暦 年 月 日	性別	男・女

※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。

2

必要な住民票について記入してください。

住民票の写し	世帯全員	通	世帯一部	通
--------	------	---	------	---

世帯一部の場合は、必要な人を記載してください。

必要 な 人	No.	氏名	生年月日
	1		明治・大正・昭和・平成・令和・西暦 年 月 日
2		明治・大正・昭和・平成・令和・西暦 年 月 日	
3		明治・大正・昭和・平成・令和・西暦 年 月 日	
4		明治・大正・昭和・平成・令和・西暦 年 月 日	
5		明治・大正・昭和・平成・令和・西暦 年 月 日	

市役所使用欄

350	1400
700	1750
1050	2100
通	

:	
枚中 枚	
受付	作成
点検	認証

3

住民票に必要な記載事項の口に✓を付けてください。通常は省略されます。

記載 事項	<input type="checkbox"/> 世帯主氏名・続柄
	<input type="checkbox"/> 個人番号(マイナンバー)
	<input type="checkbox"/> 住民票コード

外国人の方は下記の項目についても口に✓を付けてください。

記載 事項	<input type="checkbox"/> 国籍・地域
	<input type="checkbox"/> 在留カード等の番号
	<input type="checkbox"/> 在留資格・期間・満了日・区分

本人確認
免 個
バ 在
身障 小型
()

※この請求は、本人及び同一世帯員の方に限ります。