

(給付様式第2-5号)

住民票記載事項証明書 (願)

年 月 日

市 (区) 町村長 殿

住所
申請者
氏名

下記のとおり住民基本台帳に記録があることを証明願います。(世帯全員)

住 所		世帯主氏名	
氏 名	出生の年月日		世帯主との続柄
	明大昭平令	年 月 日生	
	明大昭平令	年 月 日生	
	明大昭平令	年 月 日生	
	明大昭平令	年 月 日生	
	明大昭平令	年 月 日生	
	明大昭平令	年 月 日生	

上記申請のとおり相違ないことを証明する。

年 月 日

市 (区) 町村長名

印

記入上の注意事項

この証明書の証明書は、次の要領によって受けてください。

- (1) この証明書及び市区町村備付けの申請書にそれぞれ必要事項を記入し、窓口に出していただく。
 <記入例参照>
- (2) 証明を受ける際には、手数料を用意してください。また、印鑑の必要な場合がありますので、持参してください。

<記入例>

① 組合員が世帯主である場合

住 所	〇〇市〇〇町〇〇〇番地		世帯主氏名	組合員氏名 ↓ 神奈川 太郎
氏 名		出生の年月日		世帯主との続柄
神奈川 太郎		明 大 昭 平 令	30年 4月 1日生	本 人
神奈川 花子		明 大 昭 平 令	1 年 4月 1日生	子
その他同居している者を 全員記入 ↓ 被扶養者として認定を受けようとする者の氏名				

② 組合員が世帯主でない場合

住 所	〇〇市〇〇町〇〇〇番地		世帯主氏名	神奈川 一郎
氏 名		出生の年月日		世帯主との続柄
神奈川 一郎		明 大 昭 平 令	10年 4月 1日生	世 帯 主
神奈川 太郎		明 大 昭 平 令	30年 4月 1日生	子
神奈川 花子		明 大 昭 平 令	1 年 4月 1日生	子の子
その他同居している者を 全員記入 ↓ 被扶養者として認定を受けようとする者の氏名 ↓ 組合員氏名				