

**記入例**

日立健康保険組合提出用

[在留外国人の方は本証明願ではなく「住民票」を提出してください。※本籍および個人番号は省略したもの]

**住民票記載事項証明願**

市区町村長 殿

① ○○○○年 ○○月 ○○日

② 願出人氏名(被保険者) **健保 正美**

下記のとおり住民票に記載のあることを証明願います。

③ 住 所 **○○県○○市○○町1-1-1**

氏 名	生 年 月 日	世帯主との続柄	住所を定めた年月日	備 考
世帯主 ケンボ マサミ	昭和 57年 4月 1日	配偶者	昭和 ○○年○○月○○日	
健保 正美	平成 令和		平成 令和	
ケンボ カオル	昭和 60年 1月 1日	子	昭和 平成 ○○年○○月○○日	
健保 薫	平成 令和		平成 令和	
ケンボ マコト	昭和 平成 令和		昭和 平成 令和	
健保 真	昭和 平成 令和		昭和 平成 令和	
	昭和 平成 令和		昭和 平成 令和	
	昭和 平成 令和		昭和 平成 令和	
	昭和 平成 令和		昭和 平成 令和	
	昭和 平成 令和		昭和 平成 令和	

④

⑤

⑥ 市区町村証明欄

上記は、世帯全員の住民票に記載された事項と相違ないことを証明する。

令和 ○○年 ○○月 ○○日

市区町村代表者 ○○ ○○ 印

原則として市区町村で発行される住民票（本籍および個人番号は省略したもの）を提出していただきますが、本証明願に市区町村の証明を受けることで住民票の代用として使用することができます。  
在留外国人の方は本証明願ではなく「住民票」を提出してください。

**◆注意事項**

- 住民票を提出する場合は、本証明願は不要です。
- 本証明願を提出する場合には、必ず市区町村の証明を受けてください。
- 記入もれが無いように、正確に記入してください。

**◆記入要領（記入例の番号と照合してください）**

- ①【日付】  
本証明願の作成日を記入してください。
- ②【願出人氏名(被保険者)】  
被保険者の氏名を記入してください。
- ③【住所】  
住民票に記載されている住所を記入してください。
- ④【世帯主の情報】  
世帯主の氏名、生年月日を記入してください。
- ⑤【世帯の情報】  
申請対象者の世帯全員の氏名、生年月日、続柄を記入してください。
- ⑥【証明欄】  
最寄りの市区町村窓口にて証明を受けてください。