

住民票等・印鑑登録証明書 交付請求書

Date (yy/mm/dd) 令和 年 月 日		○窓口に来られた方の本人確認書類（運転免許証等）をご提示ください。 ○代理人が住民票を請求するときは、委任状等が必要です。 ※本人または代理人による請求の場合は押印不要です。	
① 窓口に来た方 Applicant 又は 代理人	住所 Address (フリガナ) 氏名 Name in Full	電話 Telephone No.	生年月日 Date of Birth 明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日 yy mm dd
	<input type="checkbox"/> ①と同じ 住所 Address (フリガナ) 氏名 Name in Full 印 ※ ②からみた①との関係 <input type="checkbox"/> 同一世帯 <input type="checkbox"/> その他 ()	電話 Telephone No.	生年月日 Date of Birth 明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日 yy mm dd
② 請求者 Who use this information? 又は 委任者	住所 Address (フリガナ) 氏名 Name in Full	電話 Telephone No.	生年月日 Date of Birth 明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日 yy mm dd
	<input type="checkbox"/> ①と同じ <input type="checkbox"/> ②と同じ 住所 Address (フリガナ) 氏名 Name in Full ③からみた②との関係 <input type="checkbox"/> 同一世帯 <input type="checkbox"/> その他 ()	電話 Telephone No.	生年月日 Date of Birth 明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日 yy mm dd

住民票等	必要な通数をお書き下さい。		以下の項目の記載についてお選びください。		
	必要な証明は	世帯全員	通	世帯主・続柄	(のせる ・ のせない)
		世帯一部(個人)	通	本籍・筆頭者	(のせる ・ のせない)
		除かれた人(除票)	通	アパート名等方書	(のせる ・ のせない)
		記載事項証明書	通 <input type="checkbox"/> 全員 <input type="checkbox"/> 個人	外国人項目	国籍・地域
住民票コード通知	通	在留カード等番号 30条45区分	(のせる ・ のせない)		
使用目的	年金申請 勤務先提出 車の登録 免許		在留資格、在留期間等 在留期間満了日	(のせる ・ のせない)	
	金融機関等 賃貸借契約 法務局 登記		カタカナ併記名	(のせる ・ のせない)	
	公営住宅申込 市役所 保健所 自宅保管 その他 ()		※個人番号及び住民票コードを記載が必要な場合は☑をしてください。		
				<input type="checkbox"/> 個人番号(マイナンバー) <input type="checkbox"/> 住民票コード	
備考		※マイナンバー及び住民票コードを記載した住民票の利用や提出先などは法律により制限されています。 使用目的・提出先について記載してください。 代理人が申請した場合、請求者本人の住民票住所あてに郵送となります。			

印鑑証明	印鑑登録番号	必要通数	アパート名等方書記載
		通	のせる ・ のせない
印鑑証明書請求時は、必ず印鑑登録証を添えて請求してください。			

○偽りその他不正な手段によって交付を受けたときは、30万円以下の罰金刑となります。

権限確認	<input type="checkbox"/> 委任状 (<input type="checkbox"/> 自署 <input type="checkbox"/> 記名・押印) <input type="checkbox"/> 委任者 (<input type="checkbox"/> 住 <input type="checkbox"/> 名) <input type="checkbox"/> 受任者 (<input type="checkbox"/> 住 <input type="checkbox"/> 名) <input type="checkbox"/> 委任事項		聴聞事項 <input type="checkbox"/> 世帯構成 <input type="checkbox"/> 同一世帯員の生年月日 <input type="checkbox"/> 住所履歴 <input type="checkbox"/> 本籍地・筆頭者 <input type="checkbox"/> その他
	<input type="checkbox"/> 資格証明書 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> 全部事項証明書 <input type="checkbox"/> その他		
A (運・旅・住力・身障・在力・個力)			
B (保・介・後期高齢・診依・年手) + B (保・介・後期高齢・診依・学生・社員)			
B (保・介・後期高齢・診依・年手) + 聴聞 (内容については右記記入) →			
<input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 写真		<input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 生年月日	
<input type="checkbox"/> 記号番号 <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>		<input type="checkbox"/> 記号番号 <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>	
<input type="checkbox"/> 期限/交付日		<input type="checkbox"/> 期限/交付日	
		聴聞時は提示書類を必ず複写	

市民課使用欄		
担当者		
住民票	1	2
	3	
印鑑	1	2
	3	
住記載 諸証明	1	2
	3	
合計	300	600
	900	