

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 yy mm dd
	住所 <input type="checkbox"/> ①と同じ	電話 Telephone No.	生年 月日 Date of Birth	明・大・昭・平・令・西暦 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 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 yy mm dd
	住所 <input type="checkbox"/> ①と同じ <input type="checkbox"/> ②と同じ	電話 Telephone No.	生年 月日 Date of Birth	明・大・昭・平・令・西暦 yy mm dd
③ どなたの 証明が 必要ですか Whose information do you need?	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 yy mm dd
	住所 <input type="checkbox"/> ①と同じ <input type="checkbox"/> ②と同じ	電話 Telephone No.	生年 月日 Date of Birth	明・大・昭・平・令・西暦 yy mm dd

住民票等	必要な通数をお書き下さい。		以下の項目をのせますか？		
	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 (のせる ・ のせない)	
	使いみち	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)		
年金申請 勤務先提出 車の登録		在留資格、在留期間等 在留期間満了日 (のせる ・ のせない)			
登記 免許 金融機関等 公営住宅申込		カタカナ併記名 (のせる ・ のせない)			
自宅保管 その他()		<input type="checkbox"/> マイナンバー入り <input type="checkbox"/> 住民票コード入り <input type="checkbox"/> 番号確認のため <input type="checkbox"/> 提出のため 提出先			
備考	通知カードの(<input type="checkbox"/> 自宅紛失 <input type="checkbox"/> 住所等変更有 <input type="checkbox"/> 送付なし) のため 個人番号カードの(<input type="checkbox"/> 自宅紛失) のため				

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 <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		聴聞事項		
A (運・旅・住カ・身障・在カ・個力)			<input type="checkbox"/> 世帯構成		
B (保・介・後期高齢・診依・年手) + B (保・介・後期高齢・診依・学生・社員)			<input type="checkbox"/> 同一世帯員の生年月日		
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"/> 住所履歴		
<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"/> 本籍地・筆頭者		
<input type="checkbox"/> 記号 番号	<input type="checkbox"/> 記号 番号		<input type="checkbox"/> その他		
<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
			印鑑	3	2
			住記載 諸証明	1	2
			合計	300	600
				900	