

住民票等・印鑑登録証明書 交付請求書

Date (yy/mm/dd)

令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 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。
※本人が署名する場合や、印鑑登録証明書のための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 別府市上野口町〇番〇号 別府アパート101号	電話 Telephone No. 0977-21-1111
	(フリガナ) バップ イチロウ	生年 明・大・昭・平・令・西暦 (yy/mm/dd) 月日
	氏名 別府 一郎 Name in Full	印 ※ Date of Birth 41 年 1 月 1 日

② 請求者 Who use this information? 又は 委任者	住所 Address <input checked="" type="checkbox"/> ①と同じ	電話 Telephone No.
	(フリガナ) バップ フジコ	生年 明・大・昭・平・令・西暦 (yy/mm/dd) 月日
	氏名 別府 二子 Name in Full	印 ※ Date of Birth 42 年 2 月 2 日

②からみた①との関係 同一世帯 その他 (妻)

③ どなたの 証明が 必要ですか Whose information do you need?	住所 Address <input type="checkbox"/> ①と同じ <input type="checkbox"/> ②と同じ	電話 Telephone No.
	(フリガナ) バップ サブロー	生年 明・大・昭・平・令・西暦 (yy/mm/dd) 月日
	氏名 別府 三郎 Name in Full	印 ※ Date of Birth 元 年 3 月 3 日

③からみた②との関係 同一世帯 その他 (子)

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)	外国人項目	国籍・地域 (のせる ・ のせない)
		世帯一部(個人) 1 通	本籍・筆頭者 (のせる ・ のせない)		在留カード等番号 30条45区分 (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)		在留資格、在留期間等 在留期間満了日 (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	カタカナ併記名 (のせる ・ のせない)		
	使いみち	住民票コード通知 通	<input type="checkbox"/> 住民票コード入り <input type="checkbox"/> マイナンバー入り	提出先	
年金申請 勤務先提出 車の登録		その他の指定			
備考	<input type="checkbox"/> 通知カード、マイナンバーカードを自宅に紛失したため		使いみち	<input type="checkbox"/> 番号確認のため <input type="checkbox"/> 提出のため	

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 (口自署口記名・押印) <input type="checkbox"/> 委任者 (口住 口名) <input type="checkbox"/> 受任者 (口住 口名) <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・年手)		
<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 type="checkbox"/> 記号 番号	
口期限/交付日	口期限/交付日	

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
	3	
合計	300	600
	900	