

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 別府市上野口町○番○号 別府アパート 101号 Address	電話 Telephone No. 0977-21-1111
	(フリガナ) ベップ イチロウ 氏名 別府 一郎 Name in Full	生年 明・大・昭・平・令・西暦 月日 Date of Birth 41 年 1 月 1 日 yy mm dd
② 請求者 Who use this information? 又は 委任者	住所 <input checked="" type="checkbox"/> ①と同じ Address	電話 Telephone No.
	(フリガナ) ベップ フジコ 氏名 別府 二子 印 ※ 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 ()	生年 明・大・昭・平・令・西暦 月日 Date of Birth 42 年 2 月 2 日 yy mm dd
③ どなたの 証明が 必要ですか Whose information do you need?	住所 <input checked="" type="checkbox"/> ①と同じ <input type="checkbox"/> ②と同じ Address	電話 Telephone No.
	(フリガナ) ベップ サブロウ 氏名 別府 三郎 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 (子)	生年 明・大・昭・平・令・西暦 月日 Date of Birth 元 年 3 月 3 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) 1 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	
	使いみち	住民票コード通知 通	国籍・地域 (のせる ・ のせない)	
年金申請 勤務先提出 ○車の登録		在留カード等番号 30条45区分 (のせる ・ のせない)		
登記 免許 金融機関等 公営住宅申込		在留資格、在留期間等 在留期間満了日 (のせる ・ のせない)		
	自宅保管 その他()	カタカナ併記名 (のせる ・ のせない)		
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	<input type="checkbox"/> マイナンバー入り <input type="checkbox"/> 住民票コード入り 使いみち <input type="checkbox"/> 番号確認のため <input type="checkbox"/> 提出のため 提出先		

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 <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 <small>聴聞時は提示書類を必ず複写</small>	市民課使用欄 担当者 住民票 印鑑 住記載 諸証明 合計	1 3 1 3 300 900 2 2 2 600
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 type="checkbox"/> 記号 番号 <input type="checkbox"/> 期限 / 交付日 <input type="checkbox"/> 期限 / 交付日			