

【記入例】

住民票の写し・戸籍等交付請求書／印鑑登録証明書交付申請書

令和 年 月 日

いますので、確認できる書類を提示してください。

窓口に来た人 (申請者)	住所	愛知県豊明市新田町子持松1番地1
	フリガナ	トヨアケ タロウ
	氏名(自署)	豊明 太郎
	電話番号	090 - 1234 - 5678

職員記入欄	
1点	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 在カード等 <input type="checkbox"/> 個カード等 <input type="checkbox"/> 運転経歴証明書 <input type="checkbox"/> 障害者手帳 <input type="checkbox"/> その他()
2点	<input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> その他()
交付	<input type="checkbox"/> 交付 <input type="checkbox"/> 未交付

戸籍に関する証明書	
※本人・配偶者・直系尊属・直系卑属以外の方の戸籍証明を請求される場合は委任状が必要です。	
本籍	<input type="checkbox"/> 申請者の住所と同じ 豊明市 西川町広原28番地1
筆頭者の氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ
フリガナ	
必要な人の氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ
生年月日	(明・大・昭・平・令) 60年 5月 30日
必要な方から見た申請者との関係 <input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 直系尊属(父母・祖父母など) <input type="checkbox"/> 直系卑属(子・孫など) <input type="checkbox"/> 代理人 <input type="checkbox"/> その他()	
請求の理由	<input type="checkbox"/> 権利行使・義務履行のため <input checked="" type="checkbox"/> 国又は地方公共団体の機関に提出するため <input type="checkbox"/> その他

住民票の写し等証明書	
ご来庁される方の情報をご記入ください	
フリガナ	
氏名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ
生年月日	(大・昭・平・令・西暦) 年 月 日
必要な方との続柄・資格	<input type="checkbox"/> 本人・家族() <input type="checkbox"/> 弁護士・司法書士等 <input type="checkbox"/> 代理人等(裏面の委任状をご用意ください)
住民票の写し	世帯全員のもの 通 個人のもの 300円 通
除票の写し※個人のものしか発行できません。	通
住民票記載事項証明書(世帯全員・個人)	通
不在住証明書	通
特別の請求について 下記の必要な項目にチェックをいれてください。 <input type="checkbox"/> 必要である 日本人住民の方 [<input type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> 本籍] 外国人住民の方 [<input type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> 国籍・在留資格等] <input type="checkbox"/> 必要でない ※住民票コード又は個人番号(マイナンバー)記載の住民票を必要とする方は職員に申し出てください。	
合計	通 円

印鑑登録証明書	
※必ず印鑑登録証を添えて記載が異なる場合は印鑑登録簿を添付してください。	
1	登録番号 通 住所 <input type="checkbox"/> 申請者の住所と同じ 豊明市 氏名 <input type="checkbox"/> 申請者と同じ 生年月日 (大・昭・平・令・西暦) 年 月 日
2	登録番号 必要通数 通 住所 <input type="checkbox"/> 申請者の住所と同じ 豊明市 フリガナ 氏名 生年月日 (大・昭・平・令・西暦) 年 月 日
3	登録番号 必要通数 通 住所 <input type="checkbox"/> 申請者の住所と同じ 豊明市 フリガナ 氏名 生年月日 (大・昭・平・令・西暦) 年 月 日
合計	通 円

戸籍	謄本(全部事項証明書)	450円	1	通
	抄本(個人・一部事項証明書)			通
除籍	謄本(全部事項証明書)	750円		通
	抄本(個人・一部事項証明書)			通
改製原戸籍	謄本(全部事項証明書)			通
	抄本(個人・一部事項証明書)			通
戸籍除籍の附票	全員のもの(□本籍・筆頭者)	300円		通
	一部のもの(□本籍・筆頭者)			通
受理証明書	()届 届出日(年 月 日)	350円		通
届書記載事項証明書	()届 届出日(年 月 日)			通
身分証明書	□ 独身証明書	300円		通
	□ 不在籍証明書 □ その他()			通
健康保険法196条の証明				通
廃棄済証明書(戸籍・附票)		無料		通
合計				円

本籍・筆頭者の情報を正しくご記入ください

どなたのものが必要ですか

請求の理由

必要枚数をご記入ください