

# 記載例 住民票の写し・戸籍・印鑑登録証明等 交付請求書

令和〇〇年〇〇月〇〇日

窓口へ 来られた方	住所 岐南町 <b>八剣 7 丁目 10 番地の 1</b>	アパート名等 <b>ギナンハウス 101号室</b>	氏名 <b>岐南 花子</b> 印	生年月日 大・ <b>昭</b> ・平・令 〇〇年 〇〇月 〇〇日生
	電話 ( ) <b>090 - 1234 5678</b>			

どなたのものが必要ですか

手数料無料 [岐南町手数料条例第2条第2項] に該当する場合は、右の項目にチェックをしてください。

生活保護受給者 ・  公益上の理由 ( )

### 住民票の写し

住所	<input checked="" type="checkbox"/> 窓口へ来られた方と同じ
住所	岐南町 丁目 番地の アパート名等
世帯主氏名	<input type="checkbox"/> 窓口へ来られた方と同じ
(フリガナ) <b>ギナン タロウ</b>	生年月日 大・ <b>昭</b> ・平・令 〇〇年 〇〇月 〇〇日生
<b>岐南 太郎</b>	
必要な方の氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 窓口へ来られた方と同じ
(フリガナ) (生年月日) (フリガナ) (生年月日)	大・昭・平・令 大・昭・平・令
年 月 日生 年 月 日生	

### 戸籍

本籍	<input checked="" type="checkbox"/> 窓口へ来られた方と同じ
本籍	岐南町 丁目 番地
筆頭者氏名	<input type="checkbox"/> 窓口へ来られた方と同じ
(フリガナ) <b>ギナン タロウ</b>	生年月日 大・ <b>昭</b> ・平・令 〇〇年 〇〇月 〇〇日生
<b>岐南 太郎</b>	
必要な方の氏名	<input type="checkbox"/> 窓口へ来られた方と同じ
(フリガナ) (生年月日)	大・昭・平・令
年 月 日生	年 月 日生

必要な方との関係

本人・同じ世帯の人 ※その他の場合は、委任状もしくは交付請求のための資料等が必要です

その他 ( )

必要な方との関係

本人  配偶者  直系尊属 (父・母・祖父母)  直系卑属 (子・孫等)

その他 下の□にし点をつけた上で、請求理由を詳細に記載してください。

※委任状や、戸籍を請求する権限書類等が必要です。

権利行使・義務履行のため  国又は地方公共団体の機関に提出のため

その他 ( )

必要な証明書等

住民票等	住民票世帯全員 通	マイナンバーの記載が必要な場合は	必要
	住民票 (個人) <b>1</b> 通	右の「必要」に○をしてください。	
	住民票 (除票) 通	その他	通
	記載事項証明 通	( )	使用目的・住民票の提出先
戸籍の付票等	戸籍の附票 通	※マイナンバーカード入り住民票の交付は、本人又は同一世帯の方が本人確認書類を持参し、下記の欄へ使用目的及び提出先を記入してください。※委任状の場合は本人宛に郵送しますので、委任状・郵送用封筒、切手を添えて提出してください。	
	身分証明 (本人以外の場合は委任状が必要です) 通		
	本籍：岐南町 丁目 番地		
	筆頭者氏名 必要な方の名		

全部事項証明 (謄本)		個人事項証明 (抄本)	
戸籍	<b>1</b> 通	戸籍	通
除籍 (H12.7以降)	通	除籍 (H12.7以降)	通
除籍	通	除籍	通
改製原戸籍	通	改製原戸籍	通
記載事項証明	通	一部事項証明	通
届出書の写し ( 届) 昭・平・令 年 月 日提出	通		
受理証明 ( 届) 昭・平・令 年 月 日提出	通		

続柄・本籍の記載は必要ですか

(外国人の方は、国籍・在留資格など)

注) 指定のない場合や第三者が請求する場合の証明内容は「省略する」になります。

筆頭者氏名・本籍地	<input type="checkbox"/> 表示する <input checked="" type="checkbox"/> 省略する
世帯主氏名・続柄	<input checked="" type="checkbox"/> 表示する <input type="checkbox"/> 省略する
国籍・在留資格など	<input type="checkbox"/> 表示する <input type="checkbox"/> 省略する

使いみち

免許証の住所変更  自動車学校など  児童手当  年金

自動車の登録  土地や建物の登記  その他 ( )

### 印鑑登録証明書

住所	<input checked="" type="checkbox"/> 窓口へ来られた方と同じ	アパート名等
必要な方の氏名	<input type="checkbox"/> 窓口へ来られた方と同じ	<b>岐南 太郎</b> 大・ <b>昭</b> ・平 〇〇年 〇〇月 〇〇日生
登録番号	(登録証記載の登録番号6桁) <b>001234</b>	必要枚数 <b>2</b> 通

担当課使用欄	手数料 円	取扱者	確認	<input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 在留カード	添付資料等
--------	-------	-----	----	--	-------

※偽り、その他不正な手段により交付を受けたときは、30万円以下の罰金に処せられます。