

①住民票・②戸籍・③印鑑登録証明書 交付請求（申請）書

窓口に来られた方（申請者）※太枠の中だけ記入してください

令和 年 月 日

住所	<input type="checkbox"/> 市内の方	<input type="checkbox"/> 小高区 <input type="checkbox"/> 鹿島区 <input type="checkbox"/> 原町区	番地	方書（アパート名等）
	<input type="checkbox"/> 市外の方	都道府県		方書（アパート名等）
ふりがな			生年月日	明治 大正 昭和 平成 年 月 日
氏名	自署された場合は、押印不要です		電話番号	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> 職場

① 住民票

※同一世帯以外の方が申請するときは委任状が必要です

必要な人の住所	<input type="checkbox"/> 申請者の住所と同じ（記入不要です）	番地	方書（アパート名等）
必要な人のふりがな氏名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ（記入不要です）	生年月日	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ（記入不要） 明治 大正 昭和 平成 令和 年 月 日
必要な人の記載を省略するもの <input type="checkbox"/> 世帯主及び世帯主との続柄 <input type="checkbox"/> 本籍及び筆頭者			
必要な人との関係 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 同一世帯員（ ） <input type="checkbox"/> 相続人（ ） <input type="checkbox"/> 委任状・第三者請求			
使用の目的（任意） <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 金融機関へ提出 <input type="checkbox"/> 官公署へ提出 <input type="checkbox"/> 車[登録・廃車] <input type="checkbox"/> 学校関係 <input type="checkbox"/> 扶養認定 <input type="checkbox"/> その他			
必要なもの	<input type="checkbox"/> 世帯票(全員) 通	住民票へ追加記載するもの	<input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 住民票コード
	<input type="checkbox"/> 個人票(一部) 通	記載事項証明	<input type="checkbox"/> 全員 通 <input type="checkbox"/> 一部 通
	<input type="checkbox"/> 除票 通		( ) 証明 通
住民票コード <input type="checkbox"/> 全員 通 <input type="checkbox"/> 一部 通			

② 戸籍

※直系の親族以外の方が申請するときは委任状が必要です  
また、身分証明は本人以外の方が申請するときにも委任状が必要です

必要な人の本籍	<input type="checkbox"/> 申請者の住所と同じ（記入不要です）	番地	筆頭者名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ（記入不要です）
必要な人のふりがな氏名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ（記入不要です）	生年月日	明治 大正 昭和 平成 令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ（記入不要です）
必要な人との関係 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 直系尊属・卑属（ ） <input type="checkbox"/> 同籍者 <input type="checkbox"/> 委任状・第三者請求				
使用の目的（任意） <input type="checkbox"/> 相続 <input type="checkbox"/> 金融機関へ提出 <input type="checkbox"/> 官公署へ提出 <input type="checkbox"/> 学校関係 <input type="checkbox"/> 扶養認定 <input type="checkbox"/> その他（ ）				
必要なもの	戸籍 <input type="checkbox"/> 全部(謄本) 通	附票 <input type="checkbox"/> 全部(謄本) 通	記載事項証明書 通	受理証明書[普・上] 通
	<input type="checkbox"/> 一部(抄本) 通	<input type="checkbox"/> 一部(抄本) 通	身分証明書 ※本人以外は委任状が必要となります	通
	除籍 <input type="checkbox"/> 全部(謄本) 通	○ 出生から死亡まで（ ）セット ○（ ）の記載のあるもの		
<input type="checkbox"/> 一部(抄本) 通	○（ ）から（ ）まで			

③ 印鑑登録証明

※印鑑登録証の提示が必要です

登録番号		必要枚数	通	新規印鑑登録申請	有 無
必要な人のふりがな氏名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ（記入不要です）		生年月日	明治 大正 昭和 平成 年 月 日	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ（記入不要です）
必要な人の住所	<input type="checkbox"/> 申請者の住所と同じ（記入不要です）	番地	方書（アパート名等）		

受付	本人確認		作成			認証	交付
	<input type="checkbox"/> 顔写真あり	<input type="checkbox"/> 顔写真なし	住民票	戸籍	印鑑		
<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 身分証明書 <input type="checkbox"/> 個番カード <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 障害者手帳 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 住基カード <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 住基カード <input type="checkbox"/> 預金通帳 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> キャッシュカード等 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 免除証明書	単・複	単・複			確認済

偽りのその他不正の手段により交付を受けた者は三十万円以下の罰金に処せられます。（住民基本台帳法第四十六条・戸籍法第三百三十三条、同第三百三十四条）