

# 住民票・戸籍・印鑑登録証明書交付請求書

(あて先)宝達志水町長

令和 年 月 日

●窓口に来られた方(申請者) ※本人確認書類(運転免許証等)の提示が必要になります。

住所	氏名	ふりがな	(生年月日)
			大・昭・平・西 年 月 日

●必要とする証明書の請求欄に記入してください。 ※別世帯の方の住民票、本人以外の方の身分証明・独身証明、本人・配偶者・直系親族以外の方の戸籍証明を請求される場合は、委任状が必要になります。

住民票の写し等	
住所	<input type="checkbox"/> 窓口に来られた方の住所と同じ 宝達志水町
世帯主	<input type="checkbox"/> 窓口に来られた方と同じ
必要な方の氏名	<input type="checkbox"/> 窓口に来られた方と同じ <input type="checkbox"/> 世帯主と同じ (生年月日)大・昭・平・令・西 年 月 日
必要な方と窓口に来られた方との関係 <input type="checkbox"/> 本人・同一世帯員 <input type="checkbox"/> その他( )	
使用目的(上記でその他に□した方は必ずお書きください) <input type="checkbox"/> 車の登録 <input type="checkbox"/> 年金請求 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
記載項目	※下記の項目の記載が必要な場合は☑してください <input type="checkbox"/> 世帯主氏名・続柄 <input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 住民票コード <input type="checkbox"/> 履歴・備考 <input type="checkbox"/> 本籍・続柄の記載は不要
住民票(世帯全員)	通
住民票(世帯一部)	通
改製原住民票	通
除票(□死亡者 □転出者等)	通
記載事項証明書(□現況届など □電算印字)	通
その他( )	通
小計	通 円

戸籍・附票・身分証明書等	
本籍	<input type="checkbox"/> 窓口に来られた方の住所と同じ 宝達志水町
筆頭者	<input type="checkbox"/> 窓口に来られた方と同じ
必要な方の氏名	<input type="checkbox"/> 窓口に来られた方と同じ <input type="checkbox"/> 筆頭者と同じ (生年月日)大・昭・平・令・西 年 月 日
必要な方と窓口に来られた方との関係 <input type="checkbox"/> 本人・配偶者 <input type="checkbox"/> 父母・祖父母 <input type="checkbox"/> 子・孫 <input type="checkbox"/> その他( )	
使用目的(上記でその他に□した方は必ずお書きください) ( )のために ( )に提出	
戸籍	全部事項(謄本) 通 円 個人事項(抄本) 通 円
除籍	全部事項(謄本) 通 円 個人事項(抄本) 謄本・抄本 通 円
附票	全部 通 円 一部 通 円
<input type="checkbox"/> 受理証明書 <input type="checkbox"/> 記載事項証明書 通 円 ( )届 年 月 日届出	
<input type="checkbox"/> 身分証明書 <input type="checkbox"/> 独身証明書 通 円 <input type="checkbox"/> その他( ) 通 円	
小計	通 円

印鑑登録証明書	
①	住所 <input type="checkbox"/> 窓口に来られた方の住所と同じ 宝達志水町 氏名 <input type="checkbox"/> 窓口に来られた方と同じ (生年月日)大・昭・平・西 年 月 日 必要な枚数 通
②	住所 <input type="checkbox"/> 窓口に来られた方と同じ 宝達志水町 氏名 (生年月日)大・昭・平・西 年 月 日 必要な枚数 通
小計(①+②) 通 円	

## 《注意事項》

※必ず印鑑登録証またはマイナンバーカードを添えて申請してください。  
ない場合は印鑑登録証明書は発行できません。

## 事務処理欄

<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> 旅券	<input type="checkbox"/> 在留カード等	<input type="checkbox"/> 個人番号カード
<input type="checkbox"/> 住基カード(B)	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳・療育手帳		
<input type="checkbox"/> 官公署発行の身分証明書・免許証・許可証(写真付)			
<input type="checkbox"/> 各種健康保険証	<input type="checkbox"/> 介護保険証	<input type="checkbox"/> 住基カード(A)	
<input type="checkbox"/> 年金手帳	<input type="checkbox"/> 年金証書	<input type="checkbox"/> 学生証	<input type="checkbox"/> 法人の身分証明書
<input type="checkbox"/> 聴聞 <input type="checkbox"/> その他( )			

## メモ欄

受付	作成	交付	手数料合計
			円

(注)偽りその他不正の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。(住民基本台帳法第47条第2号、戸籍法第133条)

また、プライバシー侵害等の恐れのある請求には応じられません。

## 住民票の写し・戸籍証明の請求に 当たっての注意事項

- 請求の理由の記載について
  - 権利の行使・義務の履行のために請求される場合  
権利・義務の発生原因、内容とその権利行使または義務履行のために住民票・戸籍の記載事項の確認を必要とする理由を詳細に記載してください。
  - 国または地方公共団体の機関に提出する場合  
住民票の写し、戸籍謄本等を提出する国または地方公共団体名及び提出の理由を記載してください。
  - その他の理由で請求する場合  
住民票・戸籍の記載事項の利用目的、方法とその利用を必要とする理由を記載してください。
- 資料の提出について  
申請書に記載された内容から請求の理由が明らかでない場合には、資料の提出を求めることがあります。
- 本人確認書類について  
窓口に来た方について、ご本人であることを確認できる書類の提示が必要です。  
※本人確認書類が不足した時は、「来庁者本人確認票」への記載をお願いする場合がございます。
- 権限確認書類について  
窓口に来た方が、請求者の代理人または使者である場合には、代理権限または使者の権限を証明する書類が必要です。  
※代理人選任の際は、右記の様式を使用できます。
- 罰則  
偽りその他不正な手段により、住民票の写し、戸籍証明書等の交付を受けたものは、刑罰(30万円以下の罰金)が課されます。  
(住民基本台帳法第47条第2号、戸籍法第133条)

※ご不明な点があれば、窓口でおたずねください。

## 代理人選任届 (委任状)

令和 年 月 日

(あて先)宝達志水町長

本人 住所  
(委任者) \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ (印)

生年月日 大・昭・平・西 年 月 日

代理人 住所  
(受任者) \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

私は、上記のものを代理人に選任し、下記の交付申請および受領に関する権限を委任します。

- 住民票 通
- 戸籍・除籍 通
- 附 票 通
- 身分証明・独身証明 通
- その他 ( ) 通

## 来庁者本人確認票

交付申請の際には、窓口に来られた方の本人確認をさせていただきます。

本人確認書類が不足した時は、下欄への記載をお願いする場合がございます。

<input type="checkbox"/> 同じ世帯		<input type="checkbox"/> 同じ戸籍にある方のお名前・生年月日	
	大・昭・平・令・西	年	月 日
	大・昭・平・令・西	年	月 日
	大・昭・平・令・西	年	月 日
	大・昭・平・令・西	年	月 日
<input type="checkbox"/> 父母のお名前・生年月日			
父	大・昭・平・西	年	月 日
母	大・昭・平・西	年	月 日
<input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者			
本籍			
筆頭者			
<input type="checkbox"/> 前住所			
<input type="checkbox"/> その他			