

【印鑑登録証明書・住民票・戸籍関係 交付申請書】

東浦町長 殿

申請日 令和〇年 〇月 〇日

申請書は、住民課①番窓口へ提出してください。（カウンターの右端が受付です）
提出の際、**申請者（窓口に来た方）の本人確認書類（免許証等）をご提示ください。**

（窓口に来た方） 申請者	住所	東浦町大字緒川字政所999番地の9		
	氏名 <small>ふりがな</small>	ひがしうら いちろう	生年月日	大・昭・平 30年 〇月 〇日 令・西暦
	氏名 <small>ふりがな</small>	東 浦 一 郎		

注1 申請者以外の証明書等を申請する場合、委任状が必要な場合があります。詳細は裏面をご確認ください。
注2 印鑑登録証明書を申請する場合は、印鑑登録証（緑のカード）をご提示ください。
注3 第三者請求の方は別様式となりますので窓口にお申し出ください。

必要な書類について、該当するところに記入または（し点）をつけてください。

<input checked="" type="checkbox"/> 印鑑登録証明書	
どなたの証明ですか	住所 <input checked="" type="checkbox"/> 申請者の住所と同じ 東浦町大字
	氏名等 <small>ふりがな</small> <input checked="" type="checkbox"/> 申請者の氏名・生年月日と同じ (大・昭・平・令・西暦 年 月 日生)
登録番号	12345 1 通
どなたの証明ですか	住所 <input type="checkbox"/> 申請者の住所と同じ 東浦町大字 Ogawa Mandokoro 20
	氏名等 <small>ふりがな</small> おがわ さんとす はなこ Ogawa Santos Hanako (大・昭・平・令・西暦 1950年 〇月 〇日生)
登録番号	56789 2 通

<input checked="" type="checkbox"/> 住民票関係	
どなたの証明ですか	住所 <input checked="" type="checkbox"/> 申請者の住所と同じ 東浦町大字
	氏名等 <small>ふりがな</small> <input checked="" type="checkbox"/> 申請者の氏名・生年月日と同じ (大・昭・平・令・西暦 年 月 日生)
申請者との関係	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同一世帯 <input type="checkbox"/> 別世帯（委任状必要）
必要な書類	<input checked="" type="checkbox"/> 住民票 <input checked="" type="checkbox"/> 世帯全員 1 通 <input type="checkbox"/> 個人 通
	<input type="checkbox"/> 除票 通
	<input type="checkbox"/> 記載事項証明書（ <input type="checkbox"/> 性別記載不要） 通
必要な表示	<input type="checkbox"/> 世帯主・続柄 <input checked="" type="checkbox"/> 本籍地・筆頭者 <input type="checkbox"/> 住民票コード <input type="checkbox"/> マイナンバー <input type="checkbox"/> 国籍・地域 <input type="checkbox"/> 在留資格等 <input type="checkbox"/> 在留カード番号 <input type="checkbox"/> 必要な表示なし
	使用目的 <input checked="" type="checkbox"/> 免許 <input type="checkbox"/> 登記 <input type="checkbox"/> 相続 <input type="checkbox"/> 会社 <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 車の手続き <input type="checkbox"/> 県営住宅 <input type="checkbox"/> 保健所 <input type="checkbox"/> 金融機関 <input type="checkbox"/> その他（ ）

<input checked="" type="checkbox"/> 戸籍関係	
どなたの証明ですか	氏名等 <small>ふりがな</small> <input type="checkbox"/> 申請者の氏名・生年月日と同じ ひがうら じろう 東 浦 次 郎 (明・大・昭・平・令・西暦 10年 〇月 〇日生)
	本籍地 <input type="checkbox"/> 申請者の住所と同じ 東浦町大字 石浜字岐路888番地1
筆頭者	<input type="checkbox"/> 申請者の氏名と同じ 東 浦 次 郎
申請者との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 夫・妻 <input checked="" type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> 孫 <input type="checkbox"/> その他（委任状必要）
必要な書類	<input checked="" type="checkbox"/> 戸籍 <input checked="" type="checkbox"/> 謄本（全部事項） <input type="checkbox"/> 抄本（個人事項） 1 通
	<input type="checkbox"/> 除籍 <input type="checkbox"/> 謄本（全部事項） <input type="checkbox"/> 抄本（個人事項） 通
	<input type="checkbox"/> 原戸籍 通 <input type="checkbox"/> 戸籍附票 通
	<input type="checkbox"/> 身分証明書 通 <input type="checkbox"/> 独身証明書 通
	<input type="checkbox"/> 受理証明書（ ） 届 通
	<input type="checkbox"/> その他（ ） 通
使用目的	<input checked="" type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 相続 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 裁判所 <input type="checkbox"/> 戸籍届出(婚姻等) <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 相談機関 <input type="checkbox"/> その他（ ）

※【必要な表示について】

「世帯主・続柄」「本籍地」は日本人のみ対象の項目です。

「国籍・地域」「在留資格等」「在留カード番号」は外国人のみ対象の項目です。

その他の項目は全住民対象です。