

戸籍・住民票・印鑑登録証明書等交付申請書

本巢市長 様
窓口にこられた人

令和 年 月 日

住 所	電話番号 — —
氏 名	(大・昭・平・令 年 月 日生)

請求(代理)人 本人確認	<input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 身障手帳 <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> その他 () 確認内容 ()
-----------------	--

※代理人の方は委任状が必要です。

※偽りその他不正の手段により交付を受けた時は、罰金に処せられることがあります。(戸籍法第135条・住民基本台帳法第46条)

※該当する口内に☑印をつけてください。

戸籍等は裏面へ

①住民票等について

どなたのものが必要ですか

住 所 (本 籍)	<input type="checkbox"/> 窓口にこられた人の住所と同じ	
	<input type="checkbox"/> 本巢市	
氏 名	<input type="checkbox"/> 窓口にこられた人と同じ	
	<input type="checkbox"/> 窓口にこられた人以外 <small>(ふりがな)</small>	<input type="checkbox"/> 窓口にこられた人以外 <small>(ふりがな)</small>
	大・昭・平・令 年 月 日生	大・昭・平・令 年 月 日生

なにに使いますか

<input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 登記 <input type="checkbox"/> 相続 <input type="checkbox"/> 申告	の為に
<input type="checkbox"/> 車の登録 <input type="checkbox"/> 住宅申し込み <input type="checkbox"/> 銀行	
<input type="checkbox"/> 医療・福祉関係 <input type="checkbox"/> 扶養の手続	
<input type="checkbox"/> その他 [
<input checked="" type="checkbox"/> 基本4情報 (住所・氏名・生年月日・性別)	
<input checked="" type="checkbox"/> 前住所 <input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者 <input type="checkbox"/> 続柄・世帯主 <input type="checkbox"/> 通称履歴	
<input type="checkbox"/> 住民票コード <input type="checkbox"/> 個人番号 (その他欄に提出先を書いて下さい)	が必要
<input type="checkbox"/> 在外選挙人名簿登録地	

なにが必要ですか

<input type="checkbox"/> 世帯全員	通	円
<input type="checkbox"/> 世帯の一部 (個人)	通	円
<input type="checkbox"/> 除かれた住民票	通	円
<input type="checkbox"/> 記載事項証明	通	円
<input type="checkbox"/> 戸籍の附票	通	円
<input type="checkbox"/> 除籍・改製原戸籍の附票	通	円
<input type="checkbox"/> 身分証明書	通	円
<input type="checkbox"/>	通	円

① 円

②印鑑証明について

どなたのものが必要ですか (※印鑑登録証は必ず添えてください。この提出がないと証明書の交付ができません。)

<input type="checkbox"/> 窓口にこられた人と同じ	印鑑登録番号	必要通数	通	円
<input type="checkbox"/> 窓口にこられた人以外 (必要な人の住所、氏名、生年月日を正しく記入してください。)				
印鑑登録番号		必要通数	通	円
I 住所	<input type="checkbox"/> 窓口にこられた人の住所と同じ			
	本巢市			
氏名	大・昭・平・令 年 月 日生			
印鑑登録番号		必要通数	通	円
II 住所	<input type="checkbox"/> 窓口にこられた人の住所と同じ			
	本巢市			
氏名	大・昭・平・令 年 月 日生			

② 円

③ 戸籍等について

どなたのものが必要ですか

必要な人の 戸籍	本籍地	<input type="checkbox"/> 本籍は窓口にくられた人の住所と同じ <input type="checkbox"/> 本巢市 番地
	筆頭者	(戸籍のはじめに書かれている人の氏名を書いてください。) <input type="checkbox"/> 窓口にくられた人と同じ <input type="checkbox"/> 窓口に来られた人以外 (氏名) 大・昭・平・令 年 月 日生
	必要な人	<input type="checkbox"/> 窓口にくられた人と同じ <hr/> <input type="checkbox"/> 窓口にくられた人以外 (氏名) 大・昭・平・令 年 月 日生 <hr/> <input type="checkbox"/> 窓口にくられた人以外 (氏名) 大・昭・平・令 年 月 日生
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 (父母 祖父母 曾祖父母) <input type="checkbox"/> 直系卑属 (子 孫 ひ孫) <input type="checkbox"/> それ以外 ()	
使いみち	(上記で“それ以外”を選択した方はくわしく書いてください。)	

*生年月日についてはわかる範囲で結構です。

なにが必要ですか

<input type="checkbox"/> 戸籍	<input type="checkbox"/> 全部事項証明 (謄本)	通	円
<input type="checkbox"/> 除籍			
<input type="checkbox"/> 平成改製原	<input type="checkbox"/> 個人事項証明 (抄本)	通	円
<input type="checkbox"/> 改製原戸籍	<input type="checkbox"/> (出生・婚姻)から(現在・死亡)まで連続する戸籍 <input type="checkbox"/> 「 」と「 」の関係(夫婦・親子)がわかる戸籍 <input type="checkbox"/> その他()	通	円
<input type="checkbox"/> 受理証明 <input type="checkbox"/> 記載事項証明	<input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 出生 <input type="checkbox"/> その他 ()	届出日	令和 年 月 日届出
		提出先	
		通	円

③ 円

市 処 理 欄	01 戸籍手数料	円	①台帳番号	第 号
	02 住民票手数料	円		
	03 その他証明	円		
		円		
	手数料合計	円		

受	付	確	認
住 印	戸	住 印	戸