

住民票・戸籍・印鑑登録証明書交付申請書

受付は4番窓口です。

① 窓口に来られた方はどなたですか？

住 所	フリガナ	氏 名	※2
電話番号	生年月日	大・昭・平	年 月 日
請求者(右記②)との関係 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 夫・妻 <input type="checkbox"/> 父母・祖父母 <input type="checkbox"/> 子・孫 <input type="checkbox"/> その他( )			

② 請求する方はどなたですか？

住 所	□①と同じ	フリガナ	氏 名	□①と同じ	※2
委任	□私は、下記の内容に関する申請及び受領に関する権利を左記の者に委任します。				

令和 年 月 日

※1 その他に当てはまる方は④に請求理由を記入してください。 ※2 住民票及び戸籍を申請する場合は、①・②ともに署名をお願いします。

□住民票

☐同一世帯 ☐別世帯

□戸籍

□印鑑証明

(2名分まで)

住 所	□①と同じ □②と同じ			
フリガナ				
氏 名	□①と同じ □②と同じ			
生年月日	明・大・昭・平・令	年	月 日	
フリガナ				
氏 名	□①と同じ □②と同じ			
生年月日	明・大・昭・平・令	年	月 日	
必要な証明	世帯全員(謄本)	通	除住民票	通
	世帯の一部(抄本)	通	住民票記載事項証明書	通
	改製原住民票	通	その他( )	通
必要な記載事項	□世帯主・続柄 世帯主名: _____			
	□本籍・筆頭者			
	□マイナンバー(個人番号) □住民票コード			
	□国籍・地域 □在留資格・期間・カード番号等			
	□通称の記載・削除の事項			
□省略(上記すべてを省略する)				

本 籍	米沢市			
フリガナ				
筆 頭 者	□①と同じ □②と同じ			
生年月日	明・大・昭・平	年	月 日	
フリガナ				
(抄本の場合)	□①と同じ □②と同じ			
氏 名	□①と同じ □②と同じ			
生年月日	明・大・昭・平・令	年	月 日	
請求者(上記②)から見た筆頭者との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 夫・妻 <input type="checkbox"/> 父母・祖父母			
	<input type="checkbox"/> 子・孫 <input type="checkbox"/> その他( )			
必要な証明	現在の戸籍	全部(謄本)	通	____の
	除 籍 改製原	一部(抄本)	通	
		全部(謄本)	通	
	附 票	一部(抄本)	通	
		全部(謄本)	通	
	身分証明書・独身証明書		通	出生 転籍 婚姻 から 婚姻 転籍 死亡 現在 まで
	受理証明( 届 )		通	
死亡診断書・その他( ) 証書確認済 提出先 _____ 郵便局				

必要な方	登録番号	第	号	通
	住 所	□①と同じ □②と同じ		
	氏 名	□①と同じ □②と同じ		
	生年月日	明・大・昭・平	年	月 日
必要な方	登録番号	第	号	通
	住 所	□①と同じ □②と同じ		
	氏 名	□①と同じ □②と同じ		
	生年月日	明・大・昭・平	年	月 日

※印鑑登録証がない場合は、証明書の交付はできません。

④ 請求理由(住民票、戸籍を請求する場合)

□権利の行使又は義務の履行のため
提出先: _____
□国又は地方公共団体に提出するため
提出先: _____
□その他(裏面に記入してください。)

③ 証明書は何に使用しますか？(住民票、戸籍を請求する場合)

□運転免許証	□年金関係	□金融関係	□裁判	□保険	□戸籍届出	□相続
□勤務先関係	□学校関係	□パスポート申請	□国又は地方公共団体の機関に提出			
□その他(④に記入してください。)						

受付	作成	住 戸 印	手数料	住 戸 印	交付
		計	円		

④ 請求理由(住民票、戸籍を請求する場合)その他

本人確認欄	一点確認	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート(旅券) <input type="checkbox"/> 住基カード <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 運転経歴証明書 <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳 <input type="checkbox"/> 身分証明書(国又は地方公共団体が発行)	
	二点確認 (A+A又はA+B)	A <input type="checkbox"/> 資格確認書 <input type="checkbox"/> 年金証書 <input type="checkbox"/> 国民年金手帳 <input type="checkbox"/> 医療受給者証 B <input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> 身分証明書(法人発行) <input type="checkbox"/> 預金通帳 <input type="checkbox"/> 診察券 <input type="checkbox"/> クレジットカード <input type="checkbox"/> 公共料金領収書 <input type="checkbox"/> その他( )	
確認事項(2項目以上ご記入ください。)		他申請書で確認済	
・自分の生年月日 大・昭・平・令 年 月 日 (済・未)			
・自分の本籍地 (済・未)			
・家族の氏名 (続柄) (済・未)			
・家族の生年月日 大・昭・平・令 年 月 日 (済・未)			
・ (済・未)			
<input type="checkbox"/> 住基ネット確認(住民票関係のみ) (済・未)			
<input type="checkbox"/> 面 識 (職員名 )			

2 本 籍		筆 頭 者		現・除・改	全・謄
3 本 籍		筆 頭 者		現・除・改	全・謄
4 本 籍		筆 頭 者		現・除・改	全・謄
5 本 籍		筆 頭 者		現・除・改	全・謄
6 本 籍		筆 頭 者		現・除・改	全・謄
7 本 籍		筆 頭 者		現・除・改	全・謄
8 本 籍		筆 頭 者		現・除・改	全・謄

請求にあたっての注意事項

住民票

※法定代理人が請求者の場合は、身分関係を確認できる戸籍謄本等の提示が必要となる場合があります。

※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46条)

戸 籍

※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。  
(戸籍法第133条)