

住民票・戸籍等交付請求書

※本人確認ができるもの（運転免許証など）を提示してください

下松市長

窓口に来られた方はどなたですか

請求日 平成 年 月 日

住所			
アパート名等			
ふりがな	明・大・昭・平・西暦		
氏名	年 月 日		

《職員記入欄》

本人確認	
<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 住基カード <input type="checkbox"/> 個人番号カード	
<input type="checkbox"/> 在留カード・特永証 <input type="checkbox"/> 年金手帳・証書	
<input type="checkbox"/> 健康保険証・後期高齢・介護保険証	
<input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> その他()	
担当	手数料
<input type="checkbox"/> 住民票コード <input type="checkbox"/> 個人番号	

住民票関係

(1)何が必要ですか		
	世帯全部	世帯一部
住民票 (※)	通	通
除票 (※)		通
住民票記載事項証明書 (※)	通	通
現況届		通
住居表示証明書		通
その他()		通
(※)については、載せる項目の□にチェックしてください		
【日本人住民の方】 【外国人住民の方】 □下記項目すべて		
<input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者	<input type="checkbox"/> 国籍・地域	<input type="checkbox"/> 在留カード等の番号
<input type="checkbox"/> 世帯主・続柄	<input type="checkbox"/> 続柄	<input type="checkbox"/> 第30条45規定区分
<input type="checkbox"/> 在留資格・在留期間・在留期間の満了の日		
住民票コード・個人番号が必要な方は申し出てください		
(2)どなたの証明が必要ですか		
住所	<input type="checkbox"/> 窓口に来られた方と同じ 下松市	
アパート名等		
氏名	<input type="checkbox"/> 窓口に来られた方と同じ	
生年月日	明・大・昭 年 月 日 平・西暦	
(3)あなたからみて(2)の必要な方はどなたですか		
<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同一世帯 <input type="checkbox"/> その他()		
※代理の方は委任状が必要です		

※(3)で、その他の方は以下もご記入ください
(委任状を持参している方は記入する必要はありません)

(4)使う方はどなたですか		
住所	<input type="checkbox"/> 窓口に来られた方と同じ	
氏名	<input type="checkbox"/> 窓口に来られた方と同じ	
生年月日	明・大・昭 年 月 日 平・西暦	
請求理由 (具体的に書いてください)		
※法人の場合、所在地・会社名・代表者名・印が必要です		

戸籍関係

(1)何が必要ですか			
	謄本 全部事項	抄本 個人事項	
戸籍	通	通	身分証明書 通
除籍	通	通	受理証明書 (届)通
改製原戸籍	通	通	届書 記載事項証明書 (届)通
附票	通	通	独身証明書 通
(2)どなたの証明が必要ですか			
本籍	下松市		
筆頭者	<input type="checkbox"/> 窓口に来られた方と同じ 明・大・昭・平 年 月 日		
必要な方の氏名	<input type="checkbox"/> 窓口に来られた方と同じ 明・大・昭・平 年 月 日		
※特に必要な記載事項等			
<input type="checkbox"/> 出生から死亡まで <input type="checkbox"/> 婚姻から死亡まで			
<input type="checkbox"/> 死亡の記載があるもの			
<input type="checkbox"/> ()と()の続柄が分かるもの			
<input type="checkbox"/> その他()			
(3)あなたから見て(2)の必要な方はどなたですか			
<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 夫 <input type="checkbox"/> 妻 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 孫 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> 曾祖父母			
<input type="checkbox"/> その他()			

※(3)で、その他の方は以下もご記入ください
(委任状を持参している方は記入する必要はありません)

(4)使う方はどなたですか	
住所	<input type="checkbox"/> 窓口に来られた方と同じ
氏名	<input type="checkbox"/> 窓口に来られた方と同じ 明・大・昭・平 年 月 日
※法人の場合、所在地・会社名・代表者名・印が必要です	
(5)何に使われますか(具体的に記入してください。)	
例)〇〇死亡による相続手続きのため、〇〇銀行〇〇支店へ提出	