

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 令和 年 月 日

|        |  |      |            |
|--------|--|------|------------|
| 住 所    |  |      |            |
| アパート名等 |  |      |            |
| ふりがな   |  | 生年月日 | 明・大・昭・平・西暦 |
| 氏 名    |  |      | 年 月 日      |

《職員記入欄》

☐ 運転免許証 ☐ 住基カード

☐ 個人番号カード ☐ 旅券

☐ 在留カード・特永証 ☐ 年金手帳・証書

☐ 健康保険証・後期高齢・介護保険証

☐ その他 ( )

担当 手数料

☐ 個人番号 ☐ 住民票コード

| 住 民 票 関 係                                                                                  |                                                                   |       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|-------|
| (1) どなたの証明が必要ですか                                                                           |                                                                   |       |
| 住 所                                                                                        | 下松市                                                               |       |
|                                                                                            | <input type="checkbox"/> 窓口に来られた方と同じ                              |       |
| 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・令・西暦                                                            |       |
| (2) あなたからみて(1)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 ( ) |                                                                   |       |
| ※その他の方は委任状が必要です                                                                            |                                                                   |       |
| (3) 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     |
| ▼載せる項目の□にチェック ( <input checked="" type="checkbox"/> ) してください                               |                                                                   |       |
| 【日本人住民の方】                                                                                  | 【外国人住民の方】                                                         |       |
| <input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者                                                            | <input type="checkbox"/> 下記項目すべて                                  |       |
| <input type="checkbox"/> 世帯主・続柄                                                            | <input type="checkbox"/> 国籍・地域 <input type="checkbox"/> 在留カード等の番号 |       |
|                                                                                            | <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                      |       |
| <input type="checkbox"/> マイナンバー                                                            | 使用目的・提出先                                                          |       |
| <input type="checkbox"/> 住民票コード                                                            |                                                                   |       |
| ・ 現況届                                                                                      | 通                                                                 |       |
| ・ 住居表示証明書                                                                                  | 通                                                                 |       |

| 戸 籍 関 係                                                                                                                                                                                          |                                      |            |                  |   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|------------|------------------|---|
| (1) どなたの証明が必要ですか                                                                                                                                                                                 |                                      |            |                  |   |
| 本 籍                                                                                                                                                                                              | 下松市                                  |            |                  |   |
| 筆頭者                                                                                                                                                                                              | 明・大・昭・平・令                            |            |                  |   |
|                                                                                                                                                                                                  | 年 月 日                                |            |                  |   |
|                                                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> 窓口に来られた方と同じ |            |                  |   |
| 必要な方の氏名                                                                                                                                                                                          | 明・大・昭・平・令                            |            |                  |   |
|                                                                                                                                                                                                  | 年 月 日                                |            |                  |   |
|                                                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> 窓口に来られた方と同じ |            |                  |   |
| (2) あなたからみて(1)の方はどなたですか                                                                                                                                                                          |                                      |            |                  |   |
| <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) 何が必要ですか                                                                                                                                                                                      |                                      |            |                  |   |
|                                                                                                                                                                                                  | 謄本<br>全部事項                           | 抄本<br>個人事項 |                  |   |
| 戸籍                                                                                                                                                                                               | 通                                    | 通          | 身分証明書            | 通 |
| 除籍                                                                                                                                                                                               | 通                                    | 通          | ( 届 )<br>受理証明書   | 通 |
| 改製原戸籍                                                                                                                                                                                            | 通                                    | 通          | ( 届 )<br>記載事項証明書 | 通 |
| 附票                                                                                                                                                                                               | 通                                    | 通          | 独身証明書            | 通 |
| ※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 ( ) の続柄がわかるもの                                                                                                                                                     |                                      |            |                  |   |
| <input type="checkbox"/> その他 ( )                                                                                                                                                                 |                                      |            |                  |   |

※※(2)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、また何に使われますか

|                                      |                                      |
|--------------------------------------|--------------------------------------|
| 住所                                   | 氏名及び生年月日                             |
|                                      | 明・大・昭 年 月 日                          |
|                                      | 平・令・西暦                               |
| <input type="checkbox"/> 窓口に来られた方と同じ | <input type="checkbox"/> 窓口に来られた方と同じ |

請求理由(具体的に記入してください)

へ提出