

(宛先) 垂水市長

◎太枠の中を記入し、該当するところに✓してください。

# 戸籍・住民票・印鑑登録証明書等交付申請書

令和 年 月 日

窓口に来た方 (申請者)	住所 垂水市	氏名  印	生年月日 大・昭・平・令 年 月 日
	※アパート名・方書も記入してください		電話番号 — —

戸籍関係	
どなたのものが 必要ですか	本籍 <input type="checkbox"/> 申請者の住所と同じ 垂水市
	筆頭者 <input type="checkbox"/> 申請者と同じ 明・大・昭・平・令 年 月 日生
	氏名 <input type="checkbox"/> 申請者と同じ 明・大・昭・平・令 年 月 日生
申請者から みた関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 孫 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> その他( ) ※原則委任状が必要です
使用目的	<input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 戸籍届出( ) <input type="checkbox"/> 登記 <input type="checkbox"/> 年金手続 <input type="checkbox"/> 免許・資格 <input type="checkbox"/> 保険請求 <input type="checkbox"/> 裁判 <input type="checkbox"/> 相続( )の出生・婚姻から死亡 ( )と( )の 親子・兄弟姉妹・養子・( )関係 <input type="checkbox"/> その他( )

住民票関係	
どなたのものが 必要ですか	住所 <input type="checkbox"/> 申請者の住所と同じ 垂水市
	氏名 <input type="checkbox"/> 申請者と同じ 明・大・昭・平・令 年 月 日生
	申請者から みた関係 <input type="checkbox"/> 本人又は同一世帯員 <input type="checkbox"/> その他( ) ※原則委任状が必要です
使用目的	<input type="checkbox"/> 車の登録・廃車 <input type="checkbox"/> 免許・資格 <input type="checkbox"/> 債権回収 <input type="checkbox"/> 年金請求 <input type="checkbox"/> 金融機関 <input type="checkbox"/> 保険請求 <input type="checkbox"/> 相続 <input type="checkbox"/> 登記 <input type="checkbox"/> 携帯電話 <input type="checkbox"/> 名義変更 <input type="checkbox"/> その他( )
必要な事項	<input type="checkbox"/> 世帯主・続柄 <input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 住民票コード <input type="checkbox"/> 在留関連
	<input type="checkbox"/> 住民票(世帯全員) 通 <input type="checkbox"/> 除票 通
	<input type="checkbox"/> 住民票(個人) 通 <input type="checkbox"/> 広域交付 通
	<input type="checkbox"/> 改製原 通 <input type="checkbox"/> 記載事項証明 通
	<input type="checkbox"/> 不在住証明 通 <input type="checkbox"/> その他( ) 通

印鑑登録証明書	
※印鑑登録証を提示してください。	
どなたのものが 必要ですか	住所 <input type="checkbox"/> 申請者の住所と同じ 垂水市 通
	氏名 <input type="checkbox"/> 申請者と同じ 確認欄 明・大・昭・平 年 月 日生
	住所 <input type="checkbox"/> 申請者の住所と同じ 垂水市 通
	氏名 <input type="checkbox"/> 申請者と同じ 確認欄 明・大・昭・平 年 月 日生
	住所 <input type="checkbox"/> 申請者の住所と同じ 垂水市 通
	氏名 <input type="checkbox"/> 申請者と同じ 確認欄 明・大・昭・平 年 月 日生

戸籍	<input type="checkbox"/> 謄本(全部) 通	戸籍 附票	<input type="checkbox"/> 謄本(全部) 通
	<input type="checkbox"/> 抄本(個人) 通		<input type="checkbox"/> 抄本(個人) 通
電算 化除 籍	<input type="checkbox"/> 謄本(全部) 通	<input type="checkbox"/> 受理証明	通
	<input type="checkbox"/> 抄本(個人) 通	<input type="checkbox"/> 身分証明	通
平成 改製	<input type="checkbox"/> 謄本(全部) 通	<input type="checkbox"/> 独身証明	通
	<input type="checkbox"/> 抄本(個人) 通	<input type="checkbox"/> 不在籍証明	通
除 籍・ 改製	<input type="checkbox"/> 謄本(全部) 通	<input type="checkbox"/> 一部事項証明	通
	<input type="checkbox"/> 抄本(個人) 通	<input type="checkbox"/> その他( )	通

※窓口に来た方は、署名または記名押印が必要です。  
 ※窓口に来た方は、本人確認ができる書類をご提示ください。

※委任状は裏面にあります。  
 ※裏面の注意書きをお読みください。

市役所 記入欄	本人 確認	【1点】免 個 住 身 パ 在 官 【2点】保(国・社・共・その他) 介 年 【3点】父 母 続 柄 本 籍 記番( )
	権限 確認	委任状 社員 戸籍 登証 公証

戸籍	円	印鑑 登録	円
住民	円	印鑑 証明	円
		合計	円

受付・交付
-------

# 委任状

私は、  
(代理人) 住所 .....

氏名 .....

を代理人に定め、下記の証明の交付申請及び受領について委任します。

- 戸籍  戸籍附票  除籍
- 謄本 (全員)  抄本 (個人)
- 住民票
- 世帯全員  個人
- 住民異動届
- 転入  転出  転居
- 印鑑登録申請  印鑑登録証亡失届出
- その他 ( )

(宛先) 垂水市長  
令和 年 月 日

委任者  
(本人) 住所 .....

氏名 ..... 印

生年月日 ..... 年 月 日

備考

- ◎本人確認書類は、原本かつ有効期限内のものに限ります。
- ◎偽り・その他不正な手段により交付を受けたものは、法に基づき30万円以下の罰金が科せられます。
- ◎プライバシーの侵害につながるような不当な請求には応じられません。
- ◎外国人の方は、生年月日欄は西暦でご記入ください。
- ◎窓口に来た方が請求者の代理人で請求する場合、次のような代理権限を証明する書類が必要です。
  - 任意の代理人が窓口に来た場合／委任者が作成した委任状
- ◎戸籍・住民票関係証明書の請求者について
  - 戸籍／戸籍に記載されている方及びその配偶者、直続尊属（父母・祖父母）、直系卑属（子・孫）
  - 住民票／本人及び本人と同一世帯に属する方
    - ※身分証明書は本人請求です。代理人請求の場合は本人からの委任状が必要です。
    - ※請求する正当な理由がある場合は、上記以外の方でも請求できる場合があります。
    - また、証明書によっては請求できる方が限られています。
- ◎戸籍関係の証明書を委任するときは、代理人に本籍・筆頭者をお伝えください。
  - 本籍・筆頭者に誤りがある場合は、証明書の交付ができません。
- ◎個人番号と住民票コードは法律により制限があるため、住民票に記載が必要な場合は、使用目的及び提出先を確認させていただきます。また、代理人請求の場合は本人宛に郵送します。
- ◎広域交付用住民票は、住所・氏名・生年月日・性別の4項目のみの証明です。
- ◎印鑑登録証明書を申請される場合は、印鑑登録証（カード）が必要です。
- ◎印鑑登録証明書を代理申請する場合は、登録者本人の印鑑登録証（カード）をお持ちいただければ、代理人としての権限が認められます。
- ◎印鑑登録申請、印鑑登録証亡失届出を委任する場合は登録印鑑を押印のうえ、来庁できない理由を備考欄にご記入ください。