

※複数のご請求がある場合は、うら面もご利用いただけます。

本市以外の住民票を請求される場合は、窓口へおたずねください。

おもて面

浜田市長 様

住民票・戸籍等交付請求書 / 印鑑登録証明書交付申請書

令和 年 月 日

印鑑登録証明書のみ
ご請求の場合は記入不要です

窓口に来られた方 (申請者)	住所 (電話番号)	フリガナ 氏名 (自署)	生年月日 明・大・昭・平・西暦 年 月 日	本人確認書類 個人番号カード・障害者手帳 運転免許証・パスポート・住基カード・在留カード等 保・年・介・学・社・職・口・面・他 ()
	※法人が請求者の場合は、法人の住所・名称を記入し、代表者印（もしくは社印と代表者の私印）を押してください。			

使う方 (請求者)	※申請者と同じ場合は、記入の必要はありません 住所	フリガナ 氏名	生年月日 明・大・昭・平・西暦 年 月 日	使う方(請求者)からみてあなたは、 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同じ世帯の方 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 父・母 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 孫 <input type="checkbox"/> その他 []
	※該当するところに☑してください。			

使用目的	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 児童手当 <input type="checkbox"/> 児童扶養手当 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 相続 <input type="checkbox"/> 登記 <input type="checkbox"/> 融資 <input type="checkbox"/> 車の登録 <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 職場 <input type="checkbox"/> その他 ※具体的にご記入ください。()	使う方(請求者)からみて必要な方は、 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同じ世帯の方 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 父・母 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 孫 <input type="checkbox"/> その他 []	※請求書のほかに、委任状や関係資料等が必要な場合があります。
------	---	---	--------------------------------

注意事項
○窓口に来られた方について、本人確認書類の提示が必要です。
○虚偽の申請などの不正行為は、法により罰せられます。
○個人のプライバシーの侵害につながるおそれのある場合は、交付できません。

① -1 住民票の写し等

どなたが必要ですか

住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> 請求者と同じ	住所 浜田市
フリガナ	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> 請求者と同じ	フリガナ
氏名		氏名 明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日生
<input type="checkbox"/> 住民票の写し	<input type="checkbox"/> 世帯全員 <input type="checkbox"/> 個人	通
<input type="checkbox"/> 住民票の除票の写し		通
<input type="checkbox"/> 住民票記載事項証明書 (年金・持参用紙・市様式)		通
<input type="checkbox"/>		通

- 続柄・世帯主氏名 (必要・不要)
- 本籍・筆頭者氏名 (必要・不要)
- 住民票コード (必要・不要)
- 個人番号 (マイナンバー) (必要・不要)

※法令により定められた手続にしか使用できませんので、使用目的及び提出先をご記入ください。

・使用目的 ()

・提出先 ()

※同世帯以外の方が委任状で住民票コード又は、個人番号 (マイナンバー) 記載の住民票をお取りになる場合は、委任者に郵送となります。

- その他 履歴など

② -1 戸籍に関する証明書等

※浜田市に本籍がないと請求できません。

どなたが必要ですか

本籍	<input type="checkbox"/> 申請者の住所と同じ <input type="checkbox"/> 請求者の住所と同じ	本籍 浜田市
筆頭者	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> 請求者と同じ	筆頭者
フリガナ	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> 請求者と同じ	フリガナ
氏名		氏名 明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日生
※相続に伴う戸籍請求の場合下記から選んでください。 (出生・婚姻・16歳・18歳) から (死亡・婚姻・転籍) まで		
<input type="checkbox"/> 戸籍	<input type="checkbox"/> 全部の証明 (謄本) <input type="checkbox"/> 個人の証明 (抄本)	通
<input type="checkbox"/> 除籍	<input type="checkbox"/> 改製原戸籍 (□平成□昭和) <input type="checkbox"/> 全部の証明 (謄本) <input type="checkbox"/> 個人の証明 (抄本)	通
<input type="checkbox"/> 戸籍の附票	<input type="checkbox"/> 全部の証明 (謄本) (□改製原□除票) <input type="checkbox"/> 個人の証明 (抄本)	通
<input type="checkbox"/> 届書記載事項証明	[] 届	通
<input type="checkbox"/> 受理証明	届出日 [年 月 日]	通
※証書番号 []		
<input type="checkbox"/> 身分証明		通
<input type="checkbox"/> 独身証明		通
<input type="checkbox"/>		通

③ -1 印鑑登録証明書

※必ず印鑑登録証を添えて申請してください。

どなたが必要ですか

登録番号	通
住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> 請求者と同じ 住所 浜田市
フリガナ	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> 請求者と同じ
氏名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> 請求者と同じ
生年月日	明・大・昭・平・西暦 年 月 日

備考	預り金 円
	住民票等 円
	所得証明 円
	印鑑登録 円
	おつり 円

住世300×	戸全450×	除全750×	受理350×
住個300×	戸個450×	除個750×	届書350×
附票300×	戸謄450×	除謄750×	身分300×
住記300×	戸抄450×	除抄750×	独身300×
印鑑300×			諸証明300×

<input type="checkbox"/> 本人確認済	<input type="checkbox"/> 証書確認済	受付	作成	点検	交付
<input type="checkbox"/> 委任状有	年金 簡保				<input type="checkbox"/> 無料
<input type="checkbox"/> 裏面記載有	その他				

※こちら側はうら面です。おもて面からご記入ください。

①-2 住民票の写し等

どなたが必要ですか	住所 <input type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> 請求者と同じ 浜田市
	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> 請求者と同じ
フリガナ 氏名	明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日生
<input type="checkbox"/> 住民票の写し <input type="checkbox"/> 世帯全員	通
<input type="checkbox"/> 除票 <input type="checkbox"/> 個人	通
<input type="checkbox"/>	通
1. 続柄・世帯主氏名 (必要・不要)	
2. 本籍・筆頭者氏名 (必要・不要)	
3. 住民票コード (必要・不要)	
4. 個人番号(マイナンバー) (必要・不要)	
5. その他 履歴など()	
使用目的	<input type="checkbox"/> おもて面と同じ <input type="checkbox"/> その他()
使う方(請求者)と必要な方との関係	<input type="checkbox"/> おもて面と同じ <input type="checkbox"/> その他()

①-3 住民票の写し等

どなたが必要ですか	住所 <input type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> 請求者と同じ 浜田市
	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> 請求者と同じ
フリガナ 氏名	明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日生
<input type="checkbox"/> 住民票の写し <input type="checkbox"/> 世帯全員	通
<input type="checkbox"/> 除票 <input type="checkbox"/> 個人	通
<input type="checkbox"/>	通
1. 続柄・世帯主氏名 (必要・不要)	
2. 本籍・筆頭者氏名 (必要・不要)	
3. 住民票コード (必要・不要)	
4. 個人番号(マイナンバー) (必要・不要)	
5. その他 履歴など()	
使用目的	<input type="checkbox"/> おもて面と同じ <input type="checkbox"/> その他()
使う方(請求者)と必要な方との関係	<input type="checkbox"/> おもて面と同じ <input type="checkbox"/> その他()

②-2 戸籍に関する証明書等

どなたが必要ですか	本籍 <input type="checkbox"/> 申請者の住所と同じ <input type="checkbox"/> 請求者の住所と同じ 浜田市
	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> 請求者と同じ
筆頭者	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> 請求者と同じ
フリガナ 氏名	明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日生
※相続に伴う戸籍請求の場合下記から選んでください。 (出生・婚姻・16歳・18歳)から(死亡・婚姻・転籍)まで	
<input type="checkbox"/> 戸籍 <input type="checkbox"/> 除籍 <input type="checkbox"/> 改製原戸籍(□平成□昭和)	通
<input type="checkbox"/> 全部の証明(謄本) <input type="checkbox"/> 個人の証明(抄本)	通
<input type="checkbox"/> 戸籍の附票	通
<input type="checkbox"/> 全部の証明(謄本) <input type="checkbox"/> 個人の証明(抄本)	通
<input type="checkbox"/>	通
使用目的	<input type="checkbox"/> おもて面と同じ <input type="checkbox"/> その他()
使う方(請求者)と必要な方との関係	<input type="checkbox"/> おもて面と同じ <input type="checkbox"/> その他()

②-3 戸籍に関する証明書等

どなたが必要ですか	本籍 <input type="checkbox"/> 申請者の住所と同じ <input type="checkbox"/> 請求者の住所と同じ 浜田市
	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> 請求者と同じ
筆頭者	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> 請求者と同じ
フリガナ 氏名	明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日生
※相続に伴う戸籍請求の場合下記から選んでください。 (出生・婚姻・16歳・18歳)から(死亡・婚姻・転籍)まで	
<input type="checkbox"/> 戸籍 <input type="checkbox"/> 除籍 <input type="checkbox"/> 改製原戸籍(□平成□昭和)	通
<input type="checkbox"/> 全部の証明(謄本) <input type="checkbox"/> 個人の証明(抄本)	通
<input type="checkbox"/> 戸籍の附票	通
<input type="checkbox"/> 全部の証明(謄本) <input type="checkbox"/> 個人の証明(抄本)	通
<input type="checkbox"/>	通
使用目的	<input type="checkbox"/> おもて面と同じ <input type="checkbox"/> その他()
使う方(請求者)と必要な方との関係	<input type="checkbox"/> おもて面と同じ <input type="checkbox"/> その他()

③-2 印鑑登録証明書

どなたが必要ですか	登録番号	通
	住所 <input type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> 請求者と同じ 浜田市	
氏名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> 請求者と同じ	
生年月日	明・大・昭・平・西暦 年 月 日	

③-3 印鑑登録証明書

どなたが必要ですか	登録番号	通
	住所 <input type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> 請求者と同じ 浜田市	
氏名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> 請求者と同じ	
生年月日	明・大・昭・平・西暦 年 月 日	

③-4 印鑑登録証明書

どなたが必要ですか	登録番号	通
	住所 <input type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> 請求者と同じ 浜田市	
氏名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> 請求者と同じ	
生年月日	明・大・昭・平・西暦 年 月 日	