

※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) フリガナ 住所 氏名 生年月日 本人確認書類  
電話番号 ( ) (自署) (自署でない場合は、押印が必要です) 明・大・昭・平・西暦 年 月 日  
マイナンバーカード・障害者手帳  
運転免許証・パスポート・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 フリガナ 住所 氏名 生年月日 使う方(請求者)からみてあなたは、  
明・大・昭・平・西暦 年 月 日 本人 同じ世帯の方 配偶者  
父・母 祖父母 子 孫  
その他 [ ]

※該当するところに☑してください。

使用目的 運転免許証 パスポート 児童手当 児童扶養手当 年金 相続 登記  
融資 車の登録 学校 職場 住宅 使う方(請求者)からみて必要な方は、  
その他 ※具体的にご記入ください。( ) 本人 同じ世帯の方 配偶者  
父・母 祖父母 子 孫 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。

①-1 住民票の写し等

住所 申請者と同じ 請求者と同じ  
浜田市  
フリガナ 申請者と同じ 請求者と同じ  
氏名 明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日生  
住民票の写し 世帯全員 通  
個人 通  
住民票の除票の写し 通  
住民票記載事項証明書(年金・持参用紙・市様式) 通  
 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)
- ※下記の3、4については、法令により定められた手続き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。
- 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)  
・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。

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。  
本籍 申請者の住所と同じ 請求者の住所と同じ  
浜田市  
筆頭者 申請者と同じ 請求者と同じ  
フリガナ 申請者と同じ 請求者と同じ  
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 ( )セット

- 戸籍 全部の証明(謄本) 通  
個人の証明(抄本) 通
- 除籍 改製原戸籍(□平成□昭和)  
全部の証明(謄本) 通  
個人の証明(抄本) 通
- 戸籍の附票 全部の証明(謄本) 通  
記載が必要な項目 本籍・筆頭者  
(□改製原□除票) 個人の証明(抄本) 通
- 届書記載事項証明 [ ]届 通
- 受理証明 届出日 [ 年 月 日 ] 通  
※証書番号 [ ]
- 身分証明 通 年齢証明 通
- 独身証明 通
- 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。  
登録番号 通  
マイナンバーカード  
住所 申請者と同じ 請求者と同じ  
浜田市  
氏名 申請者と同じ 請求者と同じ  
生年月日 申請者と同じ 請求者と同じ  
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"/> 裏面記載有	その他				

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。

※こちら側はうら面です。おもて面からご記入ください。

うら面

①-2 住民票の写し等	
どなたの 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)
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	
どなたの 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
	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 ( )セット
<input type="checkbox"/> 戸籍 <input type="checkbox"/> 除籍 <input type="checkbox"/> 改製原戸籍( <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 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) <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	
どなたの が必要 ですか	登録番号 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード 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

①-3 住民票の写し等	
どなたの 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)
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	
どなたの 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
	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 ( )セット
<input type="checkbox"/> 戸籍 <input type="checkbox"/> 除籍 <input type="checkbox"/> 改製原戸籍( <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 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) <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 ( )

③-3 印鑑登録証明書	
どなたの が必要 ですか	登録番号 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード 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	
どなたの が必要 ですか	登録番号 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード 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