

住民票・戸籍・印鑑証明が必要なとき

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

令和〇〇年〇〇月〇〇日

印鑑登録証明書の
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 浜田市殿町1番地 電話番号 090 (1234) 5678	フリガナ ハマダ タロウ 氏名 浜田 太郎 (自署) (自署でない場合は、押印が必要です)	生年月日 明・大 昭 ・平・西暦 30年11月11日	本人確認書類 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 ()
使う方 (請求者)	住所 ※申請者と同じ場合は、記入の必要はありません	フリガナ ハマダ ハナコ 氏名 浜田 花子	生年月日 明・大 昭 ・平・西暦 31年12月6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 checked="" 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 []
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 checked="" type="checkbox"/> 職場 <input type="checkbox"/> 住宅 <input type="checkbox"/> その他 ※具体的にご記入ください。()			
	※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。 ※該当するところに☑してください。 ※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 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 1 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~~)
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 (**マイナンバーの申告**)
・提出先 (**職場**)

※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) に郵

マイナンバー記載の住民票が必要なとき、使用目的と提出先の記載が必要です

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。

どなたが必要ですか

本籍 申請者の住所と同じ 請求者の住所と同じ
浜田市 **野原町859番地1**

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) 1 通

除籍 改製原戸籍 (□平成□昭和) 通
 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。

どなたが必要ですか

登録番号 **5012345** 1 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 **金城町下来原171番地**

氏名 **浜田 三郎**
 申請者と同じ 請求者と同じ

生年月日 明・大 **昭**・平・西暦 **35年2月14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×

複数請求がある場合、裏面にも記入いただけます

必要なものに○をしてください