

本人請求記入例

(あて先) 戸田市長

住民票・戸籍証明等・印鑑登録証明書 交付申請書

申請年月日 令和 ○○年 ○○月 ○○日

ご本人確認書類(運転免許証、マイナンバーカード等)をご提示ください。
下記の に当てはまる場合は、を記入してください。

| | | | | | |
|-------------------------------|---------------|--------------------------------------------------------|-------------------------------|-----------------|-------------|
| 請求者 (窓口 に来ら れた 方) | 住所 Address | <input checked="" type="checkbox"/> 戸田市 上戸田1丁目18番1号 | 生年月日 Date of Birth | 明・大・昭 平・令・西暦 | ○○年 ○○月 ○○日 |
| | フリガナ | トダ ハナコ | 電話番号 (携帯等) Phone number | 090 (○○○○) ○○○○ | |
| | 氏名 Name | 戸田 花子 | 印 (自署の場合、押印不要) | | |

交付後の差替等には応じかねますので、
証明書の特記事項等については、あらか
じめ提出先にご確認ください。

第三者(会社等)が申請するときは、請求
理由の疎明資料の提示が必要です。

代理人が住民票・戸籍証明等を申請する
ときは委任状が必要です。

偽りその他不正な手段によって交付を
受けたときは、罰金又は過料に処せられます。

| 住 民 票 | | | |
|------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|----------|-----------------------------|
| どなたの証明が必要ですか。 | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> 請求者と同じ(住所・氏名・生年月日記入不要) | | | |
| 住所 | 戸田市 請求者と同じ(住所記入不要) | | |
| フリガナ | | | |
| 氏名 | 請求者本人の ものが必要な 時は <input checked="" type="checkbox"/> を付け てください。 | | |
| 生年月日 | 明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日 | | |
| 証明書に記載の 方からみた関係 | <input checked="" type="checkbox"/> 本人 同一世帯員 その他() 代理人(委任状が必要です) | | |
| 必要 な 証 明 | <input checked="" type="checkbox"/> 住民票(現在) | 世帯全員 1 通 | 世帯一部 通 |
| | <input type="checkbox"/> 住民票(除票) | 世帯一部 通 | <input type="checkbox"/> 閲覧 |
| | <input type="checkbox"/> 記載事項証明 | 世帯全員 通 | 世帯一部 通 |
| 必要な項目にチェック <input checked="" type="checkbox"/> してください。 | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> 世帯主及び続柄 | <input checked="" type="checkbox"/> 本籍及び筆頭者 | | |
| マイナンバー 住民票コード その他特記事項() | 必要な方は窓口でお申し出ください。 利用範囲が限定されています。 | | |
| <外国籍の方> | 必要な項目には必 ず <input checked="" type="checkbox"/> を付けてくださ | | |
| 法第30条45規定区分(在留資格・在留期間・在留期間満了日) | | | |
| 国籍・地域等 | 在留カード等の番号 | | |
| 通称名の履歴 | カタカナ併記名 | | |

| 戸 籍 証 明 等 | | | |
|---------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|---------------------------|
| どなたの証明が必要ですか。 | | | |
| 本 籍 | 戸田市 上戸田1丁目18番 | | |
| フリガナ | トダ タロウ | 生年月日 | |
| 筆 頭 者 氏 名 | 請求者と同じ(氏名・生年月日記入不要) 戸田 太郎 | | |
| フリガナ | | 生年月日 | 明・大・昭 平・令・西暦 ○○年○○月○○日 |
| 請求対象 の方の 氏 名 (個人の場合) | <input checked="" type="checkbox"/> 請求者と同じ(氏名・生年月日記入不要) 明・大・昭 平・令・西暦 年 月 日 | | |
| 証明書に記載の 方からみた関係 | 本人 夫・妻・父母・子・祖父母・孫 代理人(委任状が必要です) その他() | | |
| 必要な証明 | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> 戸籍 | 全部(謄本) 通 | <input checked="" type="checkbox"/> 附票 (現・除) | 全部 1 通 |
| | 個人(抄本) 1 通 | | 一部 通 |
| <input type="checkbox"/> 改製原 戸籍 (昭・平) | 謄本 通 | <input checked="" type="checkbox"/> 本籍及び筆頭者記載 その他特記事項() | |
| | 抄本 通 | <input type="checkbox"/> 受理証明 件名()届 通 届出日: 年 月 日 | |
| <input type="checkbox"/> 除籍 | 全部・謄本 通 | <input type="checkbox"/> 届書記載事項証明 件名()届 通 届出日: 年 月 日 | |
| | 個人・抄本 通 | 請求事由が必要です。 | |
| <input type="checkbox"/> 一部事項証明(戸・除)() 通 | | | |

| 印 鑑 登 録 証 明 書 | | |
|--------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|-----|
| 印鑑登録証またはとだ市民カードを 必ず添えて申請してください。 提示のない場合は印鑑登録証明書は 交付できません。 | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> 印鑑登録者(請求者本人) | | |
| 登録番号 | 120-0000 | 2 通 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 印鑑登録者(請求者以外) | | |
| 登録番号 | 110-0000 | 1 通 |
| 住所 | 戸田市 <input checked="" type="checkbox"/> 請求者と同じ(住所記入不要) | |
| フリガナ | トダ トダミ | |
| 氏 名 | 戸田 とだ美 | |
| 生年月日 | 明・大・昭・平 令・西暦 ○○年 ○○月 ○○日 | |

| | | |
|-----------|---------|-----------------------------------------------|
| 職 員 記 入 欄 | 本 人 確 認 | 1号(1点必要): 免・パ・個・在・特 ・住B・手(写有) |
| | | 2号(2点必要): 保・年・住A・受給・社 <住基>・学・通・キ・ク・手(写無) |
| | | 2号(2点必要): 保・介・住A・年(手・証) <戸籍>・学(写有)・社・手(写無) |
| | | その他・質問() |

戸田市手数料条例第4条に該当する請求(年金裁定請求時、児童扶養手当申請時の戸籍証明等)については、窓口にお申し出ください。
法令等に基づく本人等以外の方が申請する場合、裏面も記入してください。

法令等に基づく本人等以外の方が申請する場合は、この面もご記入ください。

関係、請求目的及び提出先を詳細にご記入ください。また、請求目的を証明できる資料の提示が必要です。

| | |
|----------------|--|
| 証明書に記載の方からみた関係 | |
| 請求目的 | |
| 提出先 | |

使用者の方が来庁し、請求者が法人の場合は、所在地、社名及び代表者名を記入し、社印又は代表者印を押印してください。

| | |
|------|---------------------------|
| 所在地 | |
| フリガナ | |
| 社名 | |
| フリガナ | |
| 代表者名 | 印 (会社請求の場合、社印又は代表者印必要) |
| 電話番号 | () |

個人番号を記載した証明書については、番号利用法第15条及び第19条において、個人番号の提供の制限等が規定されています。

住民票コードを記載した証明書については、住民基本台帳法第30条の37及び第30条の38において、住民票コードの利用制限等が規定されています。

| 職員記入欄 | 受付 | 個・住 利用目的確認 | 届書記載事項証明 戸籍法第48条特別の事由確認 | 作成 | 照合 | 交付 | 備考 |
|-------|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|----|----|----|----|
| | | 雇用保険等・勤務先へ提出 雇用保険等・ハローワークへ提出 口座開設等・証券会社へ提出 生命保険契約・生命保険会社へ提出 確定申告・税務署へ提出 年金申請・年金事務所へ提出 番号確認 その他() | (死亡届)社会保険事務所(遺族年金) (死亡届)郵便局(簡易保険) その他() | | | | |
| | | | 戸籍 手数料条例第4条確認 年金申請・年金事務所へ提出 児扶手・こども家庭課等へ提出 その他() | | | | |

本人以外請求記入例

(あて先) 戸田市長

住民票・戸籍証明等・印鑑登録証明書 交付申請書

申請年月日 令和 ○○年 ○○月 ○○日

ご本人確認書類(運転免許証、マイナンバーカード等)をご提示ください。
下記の に当てはまる場合は、を記入してください。

| | | | | | |
|-------------------------------|---------------|-------------------------|-------------------------------|--------------|-----------------|
| 請求者 (窓口 に来ら れた 方) | 住所 Address | 戸田市 さいたま市○○区○○1-23-4 | 生年月日 Date of Birth | 明・大・昭・平・令・西暦 | ○○年 ○○月 ○○日 |
| | フリガナ | サイタマ ハナミ | 電話番号 (携帯等) Phone number | | 080 (○○○○) ○○○○ |
| | 氏名 Name | 埼玉 花美 | 印 | | |

(自署の場合、押印不要)

交付後の差替等には応じかねますので、
証明書の特記事項等については、あらか
じめ提出先にご確認ください。

第三者(会社等)が申請するときは、請求
理由の疎明資料の提示が必要です。

代理人が住民票・戸籍証明等を申請する
ときは委任状が必要です。

偽りその他不正な手段によって交付を
受けたときは、罰金又は過料に処せられます。

| 住 民 票 | | | |
|---------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|---------------------------------------------------|-----------------------------|
| どなたの証明が必要ですか。 | | | |
| <input type="checkbox"/> 請求者と同じ(住所・氏名・生年月日記入不要) | | | |
| 住 所 | 戸田市 | 請求者と同じ(住所記入不要) | |
| フリガナ | トダ タロウ | 上戸田1丁目18番1号 | |
| 氏 名 | 戸田 太郎 | 代理人の場合は委任状が必要です。その他の場合は裏面も記入してください。 | |
| 生年月日 | 明・大・昭・平・令・西暦 | ○○年○○月○○日 | |
| 証明書に記載の方からみた関係 | 本人 同一世帯員 その他() | <input checked="" type="checkbox"/> 代理人(委任状が必要です) | |
| 必要な証明 | <input checked="" type="checkbox"/> 住民票(現在) | 世帯全員 1 通 | 世帯一部 通 |
| | <input type="checkbox"/> 住民票(除票) | 世帯一部 通 | <input type="checkbox"/> 閲覧 |
| | <input type="checkbox"/> 記載事項証明 | 世帯全員 通 | 世帯一部 通 |
| 必要な項目にチェック <input checked="" type="checkbox"/> してください。 | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> 世帯主及び続柄 | | <input checked="" type="checkbox"/> 本籍及び筆頭者 | |
| マイナンバー 住民票コード その他特記事項() | | 必要な方は窓口でお申し出ください。 利用範囲が限定されています。 | |
| 必要な項目には必ず <input checked="" type="checkbox"/> を付けてください | | | |
| <外国籍の方> 法第30条45規定区分(在留資格・在留期間・在留期間満了日) 国籍・地域等 通称名の履歴 | | | |

| 戸 籍 証 明 等 | | | |
|-------------------------------------------------|-----------------|----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| どなたの証明が必要ですか。 | | | |
| <input type="checkbox"/> 請求者と同じ(住所・氏名・生年月日記入不要) | | | |
| 本 籍 | 戸田市 | 上戸田1丁目18番 | |
| フリガナ | トダ タロウ | 生年月日 | |
| 筆 頭 者 氏 名 | 戸田 太郎 | 請求者と同じ(氏名・生年月日記入不要) | |
| フリガナ | トダ タロウ | 生年月日 | |
| 請求対象の方の氏名(個人の場合) | 戸田 太郎 | 請求者と同じ(氏名・生年月日記入不要) | |
| 証明書に記載の方からみた関係 | 本人 大・妻・父母・祖父母・孫 | <input checked="" type="checkbox"/> 代理人(委任状が必要です) その他() | |
| 必要な証明 | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> 戸籍 | 全部(謄本) | 通 | <input checked="" type="checkbox"/> 附票(現・除) 全部 1 通 |
| | 個人(抄本) | 1 通 | 一部 通 |
| <input type="checkbox"/> 改製原戸籍(昭・平) | 謄本 | 通 | <input checked="" type="checkbox"/> 本籍及び筆頭者記載 その他特記事項() |
| | 抄本 | 通 | |
| <input type="checkbox"/> 除籍 | 全部・謄本 | 通 | <input type="checkbox"/> 受理証明 件名()届 通 |
| | 個人・抄本 | 通 | 届出日: 年 月 日 |
| <input type="checkbox"/> 一部事項証明(戸・除)() 通 | | | |

| 印 鑑 登 録 証 明 書 | | |
|--------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|-----|
| 印鑑登録証またはとだ市民カードを必ず添えて申請してください。提示のない場合は印鑑登録証明書は交付できません。 | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> 印鑑登録者(請求者本人) | | |
| 登録番号 | 120-0000 | 2 通 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 印鑑登録者(請求者以外) | | |
| 登録番号 | 110-0000 | 1 通 |
| 住所 | 戸田市 <input checked="" type="checkbox"/> 請求者と同じ(住所記入不要) | |
| フリガナ | トダ トダミ | |
| 氏 名 | 戸田 とだ美 | |
| 生年月日 | 明・大・昭・平・令・西暦 ○○年 ○○月 ○○日 | |

| | | |
|-------|------|-------------------------------------------|
| 職員記入欄 | 本人確認 | 1号(1点必要): 免・バ・個・在・特・住B・手(写有) |
| | | 2号(2点必要): 保・年・住A・受給・社<住基>・学・通・キ・ク・手(写無) |
| | | 2号(2点必要): 保・介・住A・年(手・証)<戸籍>・学(写有)・社・手(写無) |
| | | その他・質問() |

戸田市手数料条例第4条に該当する請求(年金裁定請求時、児童扶養手当申請時の戸籍証明等)については、窓口にお申し出ください。
法令等に基づく本人等以外の方が申請する場合、裏面も記入してください。

法令等に基づく本人等以外の方が申請する場合は、この面もご記入ください。

関係、請求目的及び提出先を詳細にご記入ください。また、請求目的を証明できる資料の提示が必要です。

| | |
|----------------|--|
| 証明書に記載の方からみた関係 | |
| 請求目的 | |
| 提出先 | |

その他の場合はこちらにも記入してください。

使用者の方が来庁し、請求者が法人の場合は、所在地、社名及び代表者名を記入し、社印又は代表者印を押印してください。

| | |
|------|---------------------------|
| 所在地 | |
| フリガナ | |
| 社名 | |
| フリガナ | |
| 代表者名 | 印 (会社請求の場合、社印又は代表者印必要) |
| 電話番号 | () |

個人番号を記載した証明書については、番号利用法第15条及び第19条において、個人番号の提供の制限等が規定されています。
住民票コードを記載した証明書については、住民基本台帳法第30条の37及び第30条の38において、住民票コードの利用制限等が規定されています。

| 職員記入欄 | 受付 | 個・住 利用目的確認 | 届書記載事項証明 戸籍法第48条特別の事由確認 | 作成 | 照合 | 交付 | 備考 |
|-------|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|----|----|----|----|
| | | 雇用保険等・勤務先へ提出 雇用保険等・ハローワークへ提出 口座開設等・証券会社へ提出 生命保険契約・生命保険会社へ提出 確定申告・税務署へ提出 年金申請・年金事務所へ提出 番号確認 その他() | (死亡届)社会保険事務所(遺族年金) (死亡届)郵便局(簡易保険) その他() | | | | |
| | | | 戸籍 手数料条例第4条確認 年金申請・年金事務所へ提出 児扶手・こども家庭課等へ提出 その他() | | | | |