

住民票・戸籍証明等・印鑑登録証明書 交付申請書

(あて先) 戸田市長

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	生年月日 Date of Birth	明・大・昭・ 平・令・西暦	年 月 日
	フリガナ		電話番号 (携帯等) Phone number	()	
	氏名 Name	(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。

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

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()
代理人(委任状が必要です)

●必要な証明

<input type="checkbox"/> 住民票(現在)	世帯全員	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☑してください。

世帯主及び続柄 本籍及び筆頭者

マイナンバー 必要な方は窓口でお申し出ください。
 住民票コード 利用範囲が限定されています。

その他特記事項 ()

<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 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

フリガナ 生年月日

筆頭者名 □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

フリガナ 生年月日

請求対象の方の名氏名(個人の場合) □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 type="checkbox"/> 戸籍	全部(謄本) 通	<input type="checkbox"/> 附票(現・除)	全部 通
	個人(抄本) 通		一部 通
<input type="checkbox"/> 改製原戸籍(昭・平)	謄本 通	<input type="checkbox"/> 本籍及び筆頭者記載 <input type="checkbox"/> 住民票コード 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。	
	抄本 通	<input type="checkbox"/> 在外選挙人 <input type="checkbox"/> その他特記事項()	
<input type="checkbox"/> 除籍	全部・謄本 通		
	個人・抄本 通		
<input type="checkbox"/> 一部事項証明(戸・除)	() 通	<input type="checkbox"/> 届書記載事項証明 通	
		<input type="checkbox"/> 届書等情報内容証明 通	
<input type="checkbox"/> 受理証明	件名() 届 通	<input type="checkbox"/> (記載事項・情報内容) 閲覧	
	届出日: 年 月 日	件名() 届 通	
		届出日: 年 月 日	
		※請求事由が必要です。	

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。

印鑑登録者(請求者本人)

登録番号 通

印鑑登録者(請求者以外)

登録番号 通

住所 戸田市 □請求者と同じ(住所記入不要)

フリガナ

氏名

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()

◎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。

◎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
		<input type="checkbox"/> 雇用保険等・勤務先へ提出 <input type="checkbox"/> 雇用保険等・ハローワークへ提出 <input type="checkbox"/> 口座開設等・証券会社へ提出 <input type="checkbox"/> 生命保険契約・生命保険会社へ提出 <input type="checkbox"/> 確定申告・税務署へ提出 <input type="checkbox"/> 年金申請・年金事務所へ提出 <input type="checkbox"/> 番号確認 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> (死亡届) 年金事務所 (遺族年金) <input type="checkbox"/> (死亡届) 郵便局 (簡易保険) <input type="checkbox"/> その他 ()				
			戸籍 手数料条例第4条確認 <input type="checkbox"/> 年金申請・年金事務所へ提出 <input type="checkbox"/> 児扶手・子育て支援課等へ提出 <input type="checkbox"/> その他 ()				

住民票・戸籍証明等・印鑑登録証明書 交付申請書

(あて先) 戸田市長

申請年月日 令和〇〇年〇〇月〇〇日

◎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 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	〇〇年 〇〇月 〇〇日
	フリガナ 氏名 Name	トダ ハナコ 戸田 花子 <small>(自署の場合、押印不要)</small>	電話番号 (携帯等) Phone number	090	(〇〇〇〇) 〇〇〇〇

◎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。

請求者と同じ(住所・氏名・生年月日記入不要)

請求者本人のものが
必要な時は を付けてください。

住所 住所記入不要

フリガナ

氏名

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()
 代理人(委任状が必要です)

●必要な証明

<input 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☑してください。

世帯主及び続柄 本籍及び筆頭者

マイナンバー 必要な方は窓口でお申し出ください。

住民票 必要項目には必ず
を付けてください。

その他特 ()

<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 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

筆頭者名 請求者と同じ(氏名・生年月日記入不要)
戸田 太郎 明・大・昭・平・令・西暦 〇〇年〇〇月〇〇日

フリガナ 生年月日

請求対象の方の名 請求者と同じ(氏名・生年月日記入不要)
氏名(個人の場合) 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 type="checkbox"/> 戸籍	全部(謄本)	通	<input type="checkbox"/> 附票(現・除)	全部	通
	個人(抄本)	通		一部	通
<input type="checkbox"/> 改製原戸籍(昭・平)	謄本	通	<input type="checkbox"/> 本籍及び筆頭者記載 <input type="checkbox"/> 住民票コード [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。] <input type="checkbox"/> 在外選挙人 <input type="checkbox"/> その他特記事項()		
	抄本	通			
<input type="checkbox"/> 除籍	全部・謄本	通			
	個人・抄本	通			
<input type="checkbox"/> 一部事項証明(戸・除)	()	通	<input type="checkbox"/> 届書記載事項証明 通 <input type="checkbox"/> 届書等情報内容証明 通 <input type="checkbox"/> (記載事項・情報内容)閲覧 件名()届 届出日: 年 月 日 ※請求事由が必要です。		
<input type="checkbox"/> 受理証明	件名()届 届出日: 年 月 日	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。

印鑑登録者(請求者本人)

登録番号 **120-〇〇〇〇** **2** 通

印鑑登録者(請求者以外)

登録番号 **110-〇〇〇〇** **1** 通

住所 戸田市 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 〇〇年 〇〇月 〇〇日

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()

◎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。

◎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
		<input type="checkbox"/> 雇用保険等・勤務先へ提出 <input type="checkbox"/> 雇用保険等・ハローワークへ提出 <input type="checkbox"/> 口座開設等・証券会社へ提出 <input type="checkbox"/> 生命保険契約・生命保険会社へ提出 <input type="checkbox"/> 確定申告・税務署へ提出 <input type="checkbox"/> 年金申請・年金事務所へ提出 <input type="checkbox"/> 番号確認 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> (死亡届) 年金事務所 (遺族年金) <input type="checkbox"/> (死亡届) 郵便局 (簡易保険) <input type="checkbox"/> その他 ()				
			戸籍 手数料条例第4条確認 <input type="checkbox"/> 年金申請・年金事務所へ提出 <input type="checkbox"/> 児扶手・子育て支援課等へ提出 <input type="checkbox"/> その他 ()				

住民票・戸籍証明等・印鑑登録証明書 交付申請書

(あて先) 戸田市長

申請年月日 令和〇〇年〇〇月〇〇日

◎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。

◎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。

請求者 (窓口に来られた方)	住所 Address	□戸田市 さいたま市〇〇区〇〇1丁目〇番〇号	生年月日 Date of Birth	明・大・昭・平・令・西暦	〇〇年〇〇月〇〇日
	フリガナ 氏名 Name	サイタマ ハナミ 埼玉 花美 <small>(自署の場合、押印不要)</small>	電話番号 (携帯等) Phone number	090	(〇〇〇〇) 〇〇〇〇

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)	
	戸田市	上戸田1丁目18番1号	
フリガナ	トダ タロウ		
氏名	戸田 太郎		
生年月日	明・大・昭・平	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。	
証明書に記載の方からみた関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人(委任状が必要です)		
●必要な証明	<input type="checkbox"/> 住民票(現在)	世帯全員	通 世帯一部 1 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☑してください。			
<input type="checkbox"/> 世帯主及び続柄 <input type="checkbox"/> 本籍及び筆頭者			
<input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 住民票コード			
<input type="checkbox"/> その他特記事項			
必要な項目には必ず☑を付けてください。			
<外国籍の方>			
<input type="checkbox"/> 法第30条45規定区分(在留資格・在留期間・在留期間満了日)			
<input type="checkbox"/> 国籍・地域等 <input type="checkbox"/> 在留カード等の番号			
<input type="checkbox"/> 通称名の履歴 <input type="checkbox"/> 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	明・大・昭・平・令・西暦 〇〇年〇〇月〇〇日	
フリガナ	生年月日		
請求対象の方の名氏(個人の場合)	□請求者と同じ(氏名・生年月日記入不要)		
	明・大・昭・平・令・西暦		
証明書に記載の方からみた関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 夫・妻 <input type="checkbox"/> 代理人(委任状が必要です)		
●必要な証明			
<input type="checkbox"/> 戸籍	全部(謄本)	通	<input type="checkbox"/> 附票(現・除) 全部 通
	個人(抄本)	通	一部 通
<input type="checkbox"/> 改製原戸籍(昭・平)	謄本	通	<input type="checkbox"/> 本籍及び筆頭者記載 <input type="checkbox"/> 住民票コード 必要なの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。
	抄本	通	
<input type="checkbox"/> 除籍	全部・謄本	通	<input type="checkbox"/> 在外選挙人 <input type="checkbox"/> その他特記事項()
	個人・抄本	通	
<input type="checkbox"/> 一部事項証明(戸・除)	() 通		<input type="checkbox"/> 届書記載事項証明 通
	() 通		<input type="checkbox"/> 届書等情報内容証明 通
<input type="checkbox"/> 受理証明	() 通		<input type="checkbox"/> (記載事項・情報内容) 閲覧 件名() 届 届出日: 年 月 日 ※請求事由が必要です。
	() 届		

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 type="checkbox"/> 印鑑登録者(請求者本人)		
登録番号		通
<input type="checkbox"/> 印鑑登録者(請求者以外)		
登録番号	110 - 〇〇〇〇	1 通
住所	戸田市 □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	〇〇年〇〇月〇〇日
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()

◎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。

◎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
		<input type="checkbox"/> 雇用保険等・勤務先へ提出 <input type="checkbox"/> 雇用保険等・ハローワークへ提出 <input type="checkbox"/> 口座開設等・証券会社へ提出 <input type="checkbox"/> 生命保険契約・生命保険会社へ提出 <input type="checkbox"/> 確定申告・税務署へ提出 <input type="checkbox"/> 年金申請・年金事務所へ提出 <input type="checkbox"/> 番号確認 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> (死亡届) 年金事務所 (遺族年金) <input type="checkbox"/> (死亡届) 郵便局 (簡易保険) <input type="checkbox"/> その他 ()				
			戸籍 手数料条例第4条確認 <input type="checkbox"/> 年金申請・年金事務所へ提出 <input type="checkbox"/> 児扶手・子育て支援課等へ提出 <input type="checkbox"/> その他 ()				