

## 住民票・印鑑登録・戸籍証明 交付申請書

No. 年月日

あて先 宇土市長

本人確認資料を準備してください。(※有効期間内のものに限ります)  
窓口に来た人の本人確認が\*「法令」で規定されています。

1点の提示でよいもの (顔写真付きの身分証)	<input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 障がい者手帳 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> その他( ) <input type="checkbox"/> 運転経歴証明書 <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 在留カード
2点の提示でよいもの	<input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 介護保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 通帳・キャッシュカード・クレジットカード <input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> 診察券(印鑑証明書取得は不可) <input type="checkbox"/> 聞き取り <input type="checkbox"/> その他( )

※【住基法】第12条第3項、第12条の3第5項 【住民票省令】第5条、第11条 【戸籍法】第10条の3 【施行規則】第11条の2 【印鑑取扱要綱】第5条

受付	
交付	

重要

窓口に来た人

ふりがな 名前	生年月日(大・昭・平・令 / 西暦)
住所	年月日
	電話番号( ) -

住民票

どなたの住民票が必要ですか?		■同一世帯確認
<input type="checkbox"/> 本人 (窓口に 来た人)	<input type="checkbox"/> 本人以外(窓口に来た人以外) ふりがな 名前 生年月日 大・昭・平・令/西暦 年月日	<input type="checkbox"/> 同じ世帯 <input type="checkbox"/> その他 ( ) ※その他の場合は委任状が必要です。
窓口に来た人と違う場合の住所 宇土市		

必要な書類の通数(枚数)をご記入ください			
謄本 (世帯全員)	抄本 (個人/世帯一部)	記載事項証明 全部 <input type="checkbox"/> 一部 <input type="checkbox"/>	除票 除票の写し <input type="checkbox"/> 記載事項証明 通 <input type="checkbox"/> 通 <input type="checkbox"/> 通 <input type="checkbox"/>
通	通	通	通
※必要がある項目に□をお願いします。 <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> マイナンバー <input type="checkbox"/> 住民票コード			
請求理由	<input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 車登録 <input type="checkbox"/> NISA <input type="checkbox"/> 登記 <input type="checkbox"/> 相続 <input type="checkbox"/> その他( )		

外国人住民の方で下記の記載が必要な場合は□をお願いします。

下記の記載が全て <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要
<input type="checkbox"/> 国籍・地域 <input type="checkbox"/> 30条45規定区分 <input type="checkbox"/> 通称履歴 <input type="checkbox"/> 在留カード等の番号 <input type="checkbox"/> 在留資格・在留期間等・在留期間の満了日等

印鑑証明

どなたの印鑑証明書が必要ですか? ※登録証原本持参		■身分証で顔写真がない場合は、2点+聞き取り
本人(窓口に来た人)	登録番号	通
本人以外(窓口に来た人以外)	登録番号	通
ふりがな 名前 生年月日 明・大・昭・平/西暦 年月日	住所 窓口に来られない方と住所が違う場合は記入してください。	同一住所

戸籍

どなたの証明書が必要ですか?		■続柄確認
<input type="checkbox"/> 本人 (窓口に 来た人)	<input type="checkbox"/> 本人以外(窓口に来た人以外) ふりがな 名前 生年月日 明・大・昭・平・令 年月日	※窓口に来た人から見てどのような関係ですか? <input type="checkbox"/> 配偶者(夫または妻) <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 直系尊属(父母または祖父母など) ( ) <input type="checkbox"/> 直系卑属(子または孫など) ※他の場合は委任状または詳しい理由・提出先の記入が必要です。

本籍地	宇土市	筆頭者					
必要な戸籍の通数(枚数)をご記入ください。							
謄本 (全部事項)	抄本 (個人事項)	改製原・除籍 謄本 <input type="checkbox"/> 抄本	附票 謄本 <input type="checkbox"/> 抄本	身分証明 本人以外要委任状	その他証明書 証明	受理証明	届出の写し 届
通	通	通	通	通	通	通	届出日 年月日
請求理由	<input type="checkbox"/> 相続 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 戸籍届(婚姻/離婚/転籍) <input type="checkbox"/> 児童扶養手当 <input type="checkbox"/> その他( )		↓ <input type="checkbox"/> 本籍地・筆頭者 <input type="checkbox"/> その他( )		備考 □【戸籍】(出生・婚姻)から(死亡・除籍)まで □【附票】必要な住所	通 通 通 通	