

戸籍・住民票・印鑑登録証明書交付申請書

(宛先) 山鹿市長 令和 年 月 日

窓口に来られた方	住所			
	ふりがな		電話番号	
	氏名	(署名又は記名押印)		
	生年月日	明治・大正・昭和・平成・令和	年	月 日

※本人確認をさせていただきますので、本人確認資料(運転免許証・個人番号カード・パスポート・障害者手帳など)を提示してください。

1 戸籍謄本等の交付申請 印を付けてください

あなたから見た必要な方との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 孫 <input type="checkbox"/> 父・母 <input type="checkbox"/> 祖父・祖母 <input type="checkbox"/> その他() <small>※「その他」は使用目的と提出先をご記入ください。代理請求の場合は委任状が必要です。</small>					
必要な方の氏名	<input type="checkbox"/> 窓口に来られた方と同じ場合は、左の□枠に <input checked="" type="checkbox"/> を入れてください。					
生年月日	明治・大正・昭和・平成・令和	年	月	日		
使用目的	<input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 相続 <input type="checkbox"/> その他()					
請求内容	<input type="radio"/> (出生・婚姻・転籍)から(転籍・婚姻・死亡)までの戸籍を__セツト <input type="radio"/> ____と____の関係がわかるもの <input type="radio"/> 死亡の確認ができるもの					
提出先						
本籍	<input type="checkbox"/> 窓口に来られた方の住所と同じ場合は、左の□枠に <input checked="" type="checkbox"/> を入れてください。 山鹿市					
筆頭者氏名	<input type="checkbox"/> 窓口に来られた方と同じ場合は、左の□枠に <input checked="" type="checkbox"/> を入れてください。					
生年月日	明治・大正・昭和・平成・令和	年	月	日		
必要なもの	戸籍	謄本(全部)	通	改製原戸籍	謄本	通
		抄本(個人)	通		抄本	通
	除籍	謄本(全部)	通	附票	謄本(全部)	通
		抄本(個人)	通		抄本(個人)	通
	受理証明(届出月日)	通	<input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者表示 <input type="checkbox"/> 在外選挙人登録情報表示			
	身分証明	通	<input type="checkbox"/> 記載事項証明・その他()			
※本人以外は要委任状						

※プライバシーの侵害等につながるような不当な請求には応じられません。過料に処せられます。

2 住民票の写し等の交付申請 印を付けてください

誰のものが 必要ですか	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人と同一世帯員 <input type="checkbox"/> その他() <small>※「その他」は使用目的と提出先をご記入ください。代理請求の場合は委任状が必要です。</small>				
住所	<input type="checkbox"/> 窓口に来られた方の住所と同じ場合は、左の□枠に <input checked="" type="checkbox"/> を入れてください。 山鹿市				
氏名	<input type="checkbox"/> 窓口に来られた方と同じ場合は、左の□枠に <input checked="" type="checkbox"/> を入れてください。				
生年月日	明治・大正・昭和・平成・令和	年	月	日	
使用目的	<input type="checkbox"/> 免許 <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 車の登録 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 登記 <input type="checkbox"/> 住宅入居 <input type="checkbox"/> 相続 <input type="checkbox"/> 会社 <input type="checkbox"/> 金融機関				
提出先					
□ 個人番号	住民票	世帯全員	通	除票	通
		世帯一部	通	除票記載事項証明(性別欄省略)	通
□ 住民票コード	記載事項証明(性別欄省略)	通	その他()	通	
		※日本人		※外国人	
□ 世帯主・続柄 □ 本籍・筆頭者		<input type="checkbox"/> 世帯主・続柄 <input type="checkbox"/> 国籍・地域 <input type="checkbox"/> 法規定区分 <input type="checkbox"/> 在留期間・資格・満了日 <input type="checkbox"/> カード番号			

3 印鑑登録証明書の交付申請

※印鑑登録証をお持ちではない方は、証明書を交付できません。

自分の印鑑登録証明書	登録番号		必要枚数	通								
※自分以外の印鑑登録証明書	住所	<input type="checkbox"/> 窓口に来られた方の住所と同じ場合は、左の□枠に <input checked="" type="checkbox"/> を入れてください。										
	氏名											
	生年月日	明治・大正・昭和・平成	年	月 日								
	登録番号		必要枚数	通								
本人確認	運転免許証 個人番号カード 在留カード 障害者手帳 旅券 身分証明(公) 保険証 年金手帳 身分証明(写真付)(診・通・キ) その他()			<table border="1"> <tr> <td>受付</td> <td>発行</td> <td>交付</td> <td>決裁</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	受付	発行	交付	決裁				
受付	発行	交付	決裁									