

## 住民票・印鑑証明・戸籍等 交付申請書

高 島 市 長

令和 年 月 日

1	窓口に来られた方 (申請者)	住 所	高島市								
		氏 名	(フリガナ)			電話番号					
		生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日								
2	住 民 票 等	住 民 票	全 員	通	誰のものが 必要ですか	<input type="checkbox"/> 申請者本人 <input type="checkbox"/> 申請者の世帯全員					
			一 部	通		<input type="checkbox"/> 同一世帯員 ⇒ 必要な人の氏名					
			除 票	通		<input type="checkbox"/> その他 ⇒ 委任状が必要 住 所 高島市 氏 名					
		住民票記載事項証明		通	マイナンバーを 表示しますか	<input type="checkbox"/> のせる <input type="checkbox"/> のせない ※マイナンバーは本人、または 同一世帯員のみ表示できます					
				通		本 籍・筆頭者 <input type="checkbox"/> のせる <input type="checkbox"/> のせない					
				通		世帯主・続 柄 <input type="checkbox"/> のせる <input type="checkbox"/> のせない					
						何に使われ ますか	入学、車の購入、車庫証明・・・【本籍なし・世帯主なし】 扶養、保険、融資・・・【本籍なし・世帯主あり】 自動車の免許・・・【本籍あり・世帯主なし】 相続登記、年金、裁判、資格受験、児童扶養手当・・・【本籍あり・世帯主あり】 その他（具体的に）				
3	印 鑑 登 録 証 明 書	カード 番号	No.	通	必要 な 人	<input type="checkbox"/> 本人 【窓口に来られた方】 ⇒ 記入不要					
			No.	通		住 所 <input type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> 高島市 番地	明・大・昭・平・令				
			No.	通		氏 名	生年月日	年 月 日			
			No.	通		住 所 <input type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> 高島市 番地	明・大・昭・平・令				
					氏 名	生年月日	年 月 日				
4	戸 籍 等	戸 籍	全 員 (謄 本)	通	誰のものが 必要ですか	本 籍	高島市				
			一 部 (抄 本)	通		筆頭者					
		除 籍	全 員 (謄 本)	通	必要 な 人	必要な人 の氏名					
			一 部 (抄 本)	通		<input type="checkbox"/> 出生～死亡 <input type="checkbox"/> 婚姻～死亡 <input type="checkbox"/> 出生～婚姻					
		原 戸 籍	全 員 (謄 本)	通	必要な人から 見たあなたの 続柄	<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"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> 代理人 ※委任状が必要 <input type="checkbox"/> その他《 》※請求理由が必要					
			一 部 (抄 本)	通							
		身 分 証 明 書		通	何に使われ ますか	<input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 戸籍の届出 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 簡易保険 <input type="checkbox"/> 裁判 <input type="checkbox"/> 国家試験 <input type="checkbox"/> その他《 》 <input type="checkbox"/> 相続《被相続人氏名： 》 上記の詳しい理由 提出先〔 〕					
		戸 籍 附 票	全 員	通							
			一 部	通							
		本籍・筆頭者を 表示しますか		<input type="checkbox"/> のせる <input type="checkbox"/> のせない							
		戸籍記載事項証明書 (一部事項証明書等)		通							
受 理 証 明 書		通									
戸籍届書記載事項証明 (届 書 の 写 し)		通	( 届 ) 届出日：令和 年 月 日								

ご注意 ●いつわり、その他不正な手段により交付を受けた場合は、住民基本台帳法、戸籍法の規定により過料に処せられます。  
●特別の請求がない限り、ドメスティック・バイオレンス及びストーカー行為等の被害者で支援措置を講じているものを含まない請求であるとみなします。

高島市 使用欄	本人確認書類	確認	交付	手数料
	・運転免許証・パスポート・住基カード・特別永住者証明書・在留カード <input type="checkbox"/> 委任状あり			円
	・身体障害者手帳・健康保険証・運転経歴証明書・個人番号カード 聞き取り記録欄			
	・その他 ( )			

使 用 目 的							
提 出 先							
必要な人の氏名							
委 任 す る 事 項	<input type="checkbox"/> 住 民 票 の 写 し _____通 <input type="checkbox"/> 記 載 事 項 証 明 _____通 → 必ず下記にも☑してください						
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-left: 40px;"> <tr> <td style="padding: 5px;">本籍・筆頭者</td><td style="padding: 5px;"><input type="checkbox"/> のせる    <input type="checkbox"/> のせない</td></tr> <tr> <td style="padding: 5px;">世帯主・続柄</td><td style="padding: 5px;"><input type="checkbox"/> のせる    <input type="checkbox"/> のせない</td></tr> </table>			本籍・筆頭者	<input type="checkbox"/> のせる <input type="checkbox"/> のせない	世帯主・続柄	<input type="checkbox"/> のせる <input type="checkbox"/> のせない
	本籍・筆頭者	<input type="checkbox"/> のせる <input type="checkbox"/> のせない					
	世帯主・続柄	<input type="checkbox"/> のせる <input type="checkbox"/> のせない					
<input type="checkbox"/> 全部事項証明（戸籍謄本） _____通 <input type="checkbox"/> 個人事項証明（戸籍抄本） _____通 <input type="checkbox"/> 戸籍の附票の写し _____通 → 必ず下記にも☑してください							
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-left: 40px;"> <tr> <td style="padding: 5px;">本籍・筆頭者</td><td style="padding: 5px;"><input type="checkbox"/> のせる    <input type="checkbox"/> のせない</td></tr> </table> <p style="margin-left: 40px;"> <input type="checkbox"/> 身分証明書 _____通  <input type="checkbox"/> その他(                      ) _____通       </p> <div style="margin-left: 40px;">         戸籍が必要な場合は必ず記入してください          {            本 籍    高島市 _____番地             筆頭者    _____          }       </div>			本籍・筆頭者	<input type="checkbox"/> のせる <input type="checkbox"/> のせない			
本籍・筆頭者	<input type="checkbox"/> のせる <input type="checkbox"/> のせない						
代 理 人 の	住 所						
	氏 名						
<p>上記 証明書等の交付申請および受領について、上記の者を代理人と定め、その権限を委任します。</p> <p style="text-align: right;">令和     年     月     日</p> <p>高 島 市 長 あて</p> <p>委任者    住 所 _____</p> <p style="margin-left: 100px;">氏 名 _____</p> <p style="margin-left: 100px;">生年月日 明 大 昭 平 令     年     月     日</p>							

※この委任状は、必ず委任者本人が書いてください。  
委任状を偽造して交付を受けた場合は、私文書偽造等の罰則が課されます。  
※委任者が法人の場合は、記名・押印してください。