

住民票の写し・印鑑登録証明書・戸籍証明等交付請求書

しろ

(あて先) 厚木市長

来庁者(窓口に来た人)

令和 年 月 日

住所		請求者との関係
フリガナ 氏名 ※自署してください		<input type="checkbox"/> 本人
生年月日		<input type="checkbox"/> 同世帯員
大・昭・平・令・西暦		<input type="checkbox"/> 代理人(要委任状)
年 月 日		<input type="checkbox"/> 親族()
		<input type="checkbox"/> その他()

請求者 ※委任状による代理人請求の場合、請求者欄には委任者の情報を記入してください。

住所(所在地) <input type="checkbox"/> 来庁者に同じ	氏名(法人名) <input type="checkbox"/> 来庁者に同じ
	㊟ (法人のみ)

どなたの証明が必要ですか

住所(戸籍請求時は記載不要) <input type="checkbox"/> 請求者に同じ	本籍地(戸籍請求時のみ記入) 厚木市
---	-----------------------

氏名 <input type="checkbox"/> 請求者に同じ	生年月日 大・昭・平・令・西暦 年 月 日	筆頭者(戸籍請求時のみ記入)
---------------------------------------	-----------------------------	----------------

請求者との関係 本人 同世帯員 親族() その他() ※疎明資料が必要です。

どのような証明が必要ですか

住民票関係		戸籍証明	
<input type="checkbox"/> 住民票	全部	<input type="checkbox"/> 現在の戸籍	謄本
<input type="checkbox"/> 除票(改製除票)	通	<input type="checkbox"/> 改製原戸籍(平・昭)	通
<input type="checkbox"/> 記載事項証明	一部	<input type="checkbox"/> 除籍(OA・除)	抄本
<input type="checkbox"/> 年金現況証明	通	<input type="checkbox"/> 附票(<input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者 <input type="checkbox"/> 在外選挙人 <input type="checkbox"/> なし)	通
本籍・続柄等の記載について		<input type="checkbox"/> 身分証明書 ※本人以外は請求できません	通
<input type="checkbox"/> 記載なし		<input type="checkbox"/> その他(独身証明、年齢証明等)	
<input type="checkbox"/> 続柄・世帯主あり	<input type="checkbox"/> 本籍(国籍)あり	<input type="checkbox"/> 戸籍電子証明書 <input type="checkbox"/> 除籍電子証明書	} ㊟ (<input type="checkbox"/> 出生 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 離婚)
<input type="checkbox"/> 在留情報等※	<input type="checkbox"/> 在留カード番号※	<input type="checkbox"/> 届書受理証明書	
※世帯に外国人住民がいる場合		<input type="checkbox"/> 届書記載事項証明※	} ㊟ (<input type="checkbox"/> 出生 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 離婚)
<input type="checkbox"/> 個人番号あり(利用目的(下記以外):)		<input type="checkbox"/> 届書等情報内容証明※	
<input type="checkbox"/> 銀行(口座開設等) <input type="checkbox"/> 勤務先(給与・保険関係)		年 月 日届出	} ㊟ (<input type="checkbox"/> 出生 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 離婚)
<input type="checkbox"/> 税務署(確定申告等)		相手の氏名【	
<input type="checkbox"/> その他行政機関(保育所入所・年金関係・母子手帳)		※提出先【簡保・年金・大使館・入管・その他()	} ㊟ (<input type="checkbox"/> 出生 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 離婚)
<input type="checkbox"/> 住民票コードあり(利用目的:)		必要な範囲に指定がある場合は御記入ください。	
印鑑登録証明書		<input type="checkbox"/> 出生～死亡まで) 通
登録番号		<input type="checkbox"/> その他()	

備考※本人等以外の者の請求の場合は請求理由等を御記入ください。

手数料条例により、手数料が免除となる場合があります。該当する方はチェックをつけてください。

【 生活保護法の適用を受けている その他()】 ※疎明資料の提示が必要です。

職員記入欄

住	除票	住記	印鑑	年金	戸電	戸	平	〇除	除原	附	本人確認						
											【免・個・パ・住・在・特・身・資・補・免経・公学】	【保・後・介・医・か・社・私学・簡聞】	【詳聞】				
届受	届記	届情	身分	他	除電	謄本					受付	作成	手数料(合計)	審査	交付		
						抄本											

契約書確認済 社員証確認済

現金・キャッシュレス

伝票 No.