

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(窓口に来た方)

《記載例》

令和 ●年 ●月 ●日

| | | | |
|----|--------------|---------------------|----------------------------------------|
| 住所 | 厚木市中町3-17-17 | | 請求者との関係 |
| 氏名 | フリガナ | ※自署してください ホンアツギ タロウ | <input checked="" 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) | 氏名(法人名) |
| <input checked="" type="checkbox"/> 来庁者に同じ | <input checked="" type="checkbox"/> 来庁者に同じ 印 (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) | 本籍地(戸籍請求時のみ記入) |
| <input checked="" type="checkbox"/> 請求者に同じ | 厚木市 中町2丁目2番 |
| 氏名 | 筆頭者(戸籍請求時のみ記入) |
| <input checked="" type="checkbox"/> 請求者に同じ | 大昭平令西暦 年月日 本厚木 太郎 |

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 checked="" type="checkbox"/> 住民票* | 全部 1通 | <input checked="" type="checkbox"/> 現在の戸籍 <input type="checkbox"/> 改製原戸籍(平・昭) <input type="checkbox"/> 除籍(OA・除) <input checked="" type="checkbox"/> 附票(<input checked="" type="checkbox"/> 本籍・筆頭 <input type="checkbox"/> 在外選挙人 <input type="checkbox"/> 住CD <input type="checkbox"/> なし) (利用目的: 各1通 |
| <input type="checkbox"/> 除票(改製除票) | 一部 通 | <input type="checkbox"/> 身分証明書 ※本人以外は請求できません <input type="checkbox"/> 年齢証明 <input type="checkbox"/> 戸籍電子証明書 <input type="checkbox"/> 除籍電子証明書 通 |
| <input type="checkbox"/> 記載事項証明* | 通 | 必要な範囲に指定がある場合は御記入ください。 |
| <input type="checkbox"/> 年金現況証明 | | <input type="checkbox"/> 出生~死亡まで <input checked="" type="checkbox"/> その他(婚姻から現在まで) |
| * 住民票・記載事項証明の <input type="checkbox"/> 個人票を希望する | | 印鑑登録証明書 |
| 本籍・続柄等の記載について | | 登録番号 ●●●●● 1通 |
| <input type="checkbox"/> 記載なし <input type="checkbox"/> 本籍(国籍)あり <input checked="" type="checkbox"/> 続柄・世帯主あり <input type="checkbox"/> 在留情報等あり※ <input type="checkbox"/> 在留カード番号あり※ ※世帯に外国人住民がいる場合 | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> マイナンバーあり(利用目的にチェックしてください) <input type="checkbox"/> 銀行(口座開設等) <input checked="" type="checkbox"/> 勤務先(給与・保険関係) <input type="checkbox"/> 税務署(確定申告等) <input type="checkbox"/> その他行政機関(保育所入所・年金関係) <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 住民票コードあり(利用目的:) | | |

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。

[
・債権があり、督促通知を住所地へ送付するため。
・法定相続人であり、法務局に提出するため。など、第三者請求の場合は理由を記載ください。]

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

本人確認

| 住 | 除票 | 住記 | 年金 | 戸電 | 戸 | 平 | O除 | 除原 | 附 | 【免・個・パ・在・特・身・資・補・免経・公学】 【詳聞】 | | | |
|----|----|----|----|----|----|---|----|----|---|----------------------------------|----|---------|----|
| | | | | | | | | | | 【資格(保・後)・介・年・医】 【か・社・私学・簡聞・診・キヤ】 | | | |
| 印鑑 | | 身分 | 他 | 除電 | 謄本 | | | | | 受付 | 作成 | 手数料(合計) | 確認 |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 抄本 | | | | | | | 円 | |

契約書確認済 社員証確認済

現金 ・ キャッシュレス

伝票 No.