

戸籍・住民票・印鑑登録証明等交付申請書

令和

年

月

日

1	窓口に来られた方 (申請者)	住所	神戸町大字 (TEL - -)
		ふりがな	
		氏名	
		生年月日	西暦・大・昭・平・令 年 月 日

(住民保険課記載欄) 本人確認記録
免・パ・個・住・在・身 保険証(国・社・共・後) 年金・介護保険証・学生証 質問票 資格者証・補助者証 他()

種類		通数	内容			
2	戸籍	全員(謄本)	通	どなたが必要ですか	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ(本人) 氏名	あなたから見た関係
		個人(抄本)	通	生年月日	大・昭・平・令 年 月 日	
	除籍	謄本・抄本	通	本籍	神戸町大字	
	原戸籍	謄本・抄本	通	筆頭者氏名		
	身分証明書		通	必要範囲	<input type="checkbox"/> 出生～除籍まで <input type="checkbox"/> 婚姻～除籍まで <input type="checkbox"/> 原戸籍のみ <input type="checkbox"/> 親子確認できるもの <input type="checkbox"/> 亡くなられた記載のあるもの (附票の場合のみ記載してください)	
	戸籍附票 <small>ふひょう</small>	全員(謄本)	通	証明してほしい住所	<input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者 <input type="checkbox"/> 在外選挙登録地(登録のある方のみ) <input type="checkbox"/> 住民票コード(使用目的)	
		個人(抄本)	通			
	独身証明書		通	何に使われますか	<input type="checkbox"/> 戸籍の届出 <input type="checkbox"/> パスポート・ビザ <input type="checkbox"/> 登記 <input type="checkbox"/> 保険・年金 <input type="checkbox"/> 資格・免許 <input type="checkbox"/> 相続の手続 <input type="checkbox"/> その他()	
	戸籍記載事項証明書		通			
	受理証明書		通	受理証明の場合	届出日(平成・令和 年 月 日)付()届書の種類()届	
死亡診断書写し		通	証書等の記号番号	年金簡保()		

3	住民票	全員(謄本)	通	どなたが必要ですか	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ(本人) 氏名	あなたから見た関係
		個人(抄本)	通	生年月日	西暦・大・昭・平・令 年 月 日	
		除票	通	住所	神戸町大字	
	記載事項証明書 <small>世帯全員分である認証文が必要な場合は住民票をご申請ください。</small>	全員(謄本)	通	必要内容	住所・氏名・生年月日・性別の他に必要な内容があれば、下記の <input type="checkbox"/> にチェックをしてください。なければ全部省略となります。	
		個人(抄本)	通		<input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者 <input type="checkbox"/> 世帯主名・続柄 <input type="checkbox"/> 国籍・在留関連(外国人) <input type="checkbox"/> マイナンバー(使用目的を記入してください) <input type="checkbox"/> 住民票コード	
何に使われますか	<input type="checkbox"/> 運転免許 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 金融機関 <input type="checkbox"/> 相続 <input type="checkbox"/> 登記 <input type="checkbox"/> 資格・免許 <input type="checkbox"/> 車の登録 <input type="checkbox"/> 児童手当 <input type="checkbox"/> 保険 <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> パスポート・ビザ <input type="checkbox"/> 裁判所・法務局 <input type="checkbox"/> その他()					

別世帯の方の住民票は取れません

4	印鑑登録証明書	登録番号	通数	どなたが必要ですか	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ(本人) ※以下記入不要です。 氏名
			通	住所	神戸町大字
			通	生年月日	西暦・大・昭・平・令 年 月 日
		登録番号	通数	どなたが必要ですか	氏名
			通	住所	神戸町大字
			通	生年月日	西暦・大・昭・平・令 年 月 日

2人分申請できます

手数料	住民票		印鑑証明		諸証明		戸籍		合計
-----	-----	--	------	--	-----	--	----	--	----