

# 住民票・戸籍・印鑑登録証明書等交付申請書

受付		確認	
----	--	----	--

(あて先) 山県市長

年 月 日

窓口に来られた方 (申請者)	住所 山県市	電話 ( ) -
	氏名 <small>本人による署名の場合、押印は必要ありません</small>	生年月日 大・昭・平 年 月 日

※窓口に来られた人については、本人確認書類の提示が必要です。

本人確認 1点	<input type="checkbox"/> 運免 <input type="checkbox"/> 個力 <input type="checkbox"/> 住力 <input type="checkbox"/> パス <input type="checkbox"/> 2点	<input type="checkbox"/> 健保 <input type="checkbox"/> 介保 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 福祉 <input type="checkbox"/> 学証 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 頭質問
---------	---	--	------------------------------

手数料合計	円
-------	---

## 住民票関係

該当する部分に☑してください。

どなたのものが必要ですか	住所	<input type="checkbox"/> 申請者の住所と同じ 山県市
	氏名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ
申請者との関係	<input type="checkbox"/> 本人又は同一世帯員 <input type="checkbox"/> その他( ) ※原則委任状が必要です <small>その他の場合、使いみちを具体的に書いてください</small> [ ]	

## 戸籍関係

該当する部分に☑してください。

どなたのものが必要ですか	本籍	<input type="checkbox"/> 申請者の住所と同じ 山県市	
	筆頭者氏名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ <small>※筆頭者は戸籍の最初に記載されている人です</small>	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ <small>※全部(謄本)の場合は、記入不要</small>
申請者との関係	1. 本人・配偶者・子・父母・孫・祖父母 2. その他( ) ※原則委任状が必要です <small>その他の場合、提出先・使いみちを具体的に書いてください</small> [ ]		

住民票	世帯全員のもの	通	300円
	個人のもの	通	
	除かれたもの(除票)	通	
<b>続柄・本籍を載せますか</b> <small>*指定がない場合・第三者が請求する場合は省略します。</small> 続柄・世帯主氏名 <input type="checkbox"/> 省略する <input type="checkbox"/> 省略しない 筆頭者氏名・本籍地 <input type="checkbox"/> 省略する <input type="checkbox"/> 省略しない <small>(運転免許証申請等)</small> <input type="checkbox"/> 住民票コード入り <input type="checkbox"/> 国籍、在留関連(外国人) <input type="checkbox"/> 個人番号入り(使用目的を備考欄に記入してください)			
記載事項証明書	通	300円	
その他 [ ]	通		
備考	[ ]		

戸籍	全部事項証明書(謄本)	通	450円
	個人事項証明書(抄本)	通	
除籍	全部・個人 事項証明書	通	750円
	謄本・抄本	通	
改製原戸籍(昭和・平成) 謄本・抄本		通	300円
戸籍の附票 全部・一部		通	
身分証明書	<small>※本人以外の方が請求される場合は委任状が必要です</small>		通
届書の写し 受理証明書	{ } 届 届出日 年 月 日	通	350円
その他 [ ]	通		円
【相続等の場合】 ( ) の 出生 婚姻 転籍 から 婚姻 死亡 転籍 まで 通			

<input type="checkbox"/> 追加の戸籍あり(裏面)	円
--------------------------------------	---

## 印鑑登録証明書

300円/通 ※印鑑登録証が必要です。(本人確認書類は不要)

どなたのものが必要ですか	①	<input type="checkbox"/> ご自分の印鑑登録証明書	登録番号		通	
	②	住所	<input type="checkbox"/> 申請者の住所と同じ 山県市	登録番号		通
		氏名		生年月日	大・昭・平 年 月 日	
	③	住所	<input type="checkbox"/> 申請者の住所と同じ 山県市	登録番号		通
		氏名		生年月日	大・昭・平 年 月 日	

※偽りその他不正な手段により交付を受けた者は、法に基づき罰金が科せられます。

円
---