

住民票・印鑑証明書・戸籍等交付申請書

添付資料確認	本人確認					受付番号	広域交付	取扱者
	一枚書類		複数書類		聴聞			
<input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 契約書 <input type="checkbox"/> 説明資料	<input type="checkbox"/> マイ <input type="checkbox"/> 運転 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 住基 <input type="checkbox"/> 在留 <input type="checkbox"/> 補証 <input type="checkbox"/> 職証 <input type="checkbox"/> ()	<input type="checkbox"/> 保険 <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 福医 <input type="checkbox"/> ()			第	号		

邑樂町長 宛て

Visitor

申請日：令和 年 月 日

窓口に来た方 ①	□邑楽町大字 住所 Addres	電話 Phone Number
	フリガナ 氏名 Name	生年 月日 Date Of Birth □大正 □昭和 □平成 □令和 年 月 日

Residence Certificate / Personal Seal Registration Certificate / etc

※代理人として申請する場合、本人からの委任状が必要です。

【住民票・印鑑証明書等】

【戶籍證明・附票等】

使用目的

<p>② ①とのご関係</p> <p>住民票に追加表示したい 内容にチェックを入れて してください。</p>	<input type="checkbox"/> 日本人又は同一世帯		<input type="checkbox"/> 代理人(委任状)	<input type="checkbox"/> 第三者	<input type="checkbox"/> 職務上請求			
	<input type="checkbox"/> 特になし (以下は省略されます) <input type="checkbox"/> 世帯主・続柄 <input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者 <input type="checkbox"/> マイナンバー <input type="checkbox"/> 住民票コード <input type="checkbox"/> 在留事項 (<i>Residence Card Details</i>)							
			住民票 <input type="checkbox"/> 世帯全員 (謄本) <input type="checkbox"/> 世帯一部 (抄本) <input type="checkbox"/> 除票 <input type="checkbox"/> 記載事項証明 印鑑証明書 <input type="checkbox"/> 番号 <input type="checkbox"/> 番号 <input type="checkbox"/> 番号	300円				
	<input type="checkbox"/> ①と同じ 住所 邑楽町大字							
	<input type="checkbox"/> ①と同じ フリガナ 氏名					生年月日		
						大・昭・平・令		
						年	月	日
	フリガナ 氏名					生年月日		
						大・昭・平・令		
						年	月	日
フリガナ 氏名		生年月日						
		大・昭・平・令						
		年	月	日				
<input type="checkbox"/> その他の								

Family Register / Amendment Certificate / etc

③ ①とのご関係		□本人又は同一戸籍 □直系血族 □代理人(委任状) □第三者 □職務上請求 (子、父母、孫、祖父母) ※広域交付は本人、配偶者、直系血族のみ交付できます。	
どなたの証明が必要ですか	□①の住所と同じ 邑楽町大字 本籍		□広域交付 ※発行に時間がかかります
	□①と同じ 筆頭者		生年月日 大・昭・平・令 年　月　日
	□①と同じ フリガナ 氏名		生年月日 大・昭・平・令 年　月　日
	フリガナ 氏名		生年月日 大・昭・平・令 年　月　日
	フリガナ 氏名		生年月日 大・昭・平・令 年　月　日
	届書に関する証明が必要な場合は 右欄にその内容をご記入ください。 • Family Register Copy • Amendment Certificate		届　書
		届出日	年　月　日
			□戸籍受付帳に記載のない証明
			□その他()

Purpose

手 續 ・ 提 出 先	<p>①が②③の代理人、第三者又はマイナンバー、住民票コードの表示を希望する方は必ずどのような手続でどこに提出するかを記入してください。</p> <p><input type="checkbox"/>相続 <input type="checkbox"/>登記 <input type="checkbox"/>車登録 <input type="checkbox"/>年金 <input type="checkbox"/>扶養申請 <input type="checkbox"/>入国管理局 <input type="checkbox"/>その他 <small>(Immigration Bureau)</small></p>		印鑑登録 円
	<input type="checkbox"/> コピー (10円/面)	<input type="checkbox"/> 電子 決済	

※偽りその他不正手段により交付を受けた時は30万円以下の罰金に処せられます。（住民基本台帳法第46条）