

住民票の写し・戸籍証明・印鑑登録証明書交付申請書

ふじみ野市長 宛て ※窓口に来られた方の本人確認書類（運転免許証・保険証等）を提示してください。

〇〇年〇〇月〇〇日

窓口に来られた方	住所 ふじみ野市福岡1丁目1番1号	電話番号 049-261-2611
	(ふりがな)	
	氏名 ふじみ野 太郎	
生年月日 明・大・ 昭 ・平・令・西暦 55年12月31日		
請求の対象となる方	<input checked="" type="checkbox"/> 窓口に来られた方と同じ（住所・氏名・生年月日記入不要）	
	住所	
	(ふりがな)	
	氏名	
生年月日 明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日		

※1 請求の対象者との関係が「その他」の方は、使用目的を記入してください。併せて対象者との関係を示す書類の提示が必要です。また、法人の代表者又は使者の方が窓口に来られた場合は、法人の所在地、名称、代表者名及び社印並びに窓口に来られた方の住所及び氏名を記入してください。

① 住民票	請求の対象となる方との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同一世帯員 <input type="checkbox"/> 代理人(委任状が必要です。) <input type="checkbox"/> その他 () ※1	必要な書類	
	住民票の記載事項のうち希望するものに <input checked="" type="checkbox"/> チェックをしてください。		住民票の写し	世帯全員 通 世帯一部 通 除票・改製原 通
	<input type="checkbox"/> 世帯主・続柄		記載事項証明書	全部 通 一部 通 指定用紙 通
	<input type="checkbox"/> 国籍・地域 <input type="checkbox"/>		年金証明	公的 通 私的 通
	<input type="checkbox"/> 在留資格・在留期間等 <input type="checkbox"/> 在留期間等の満了		不在住証明	通



② 戸籍	必要な方の本籍地 ふじみ野市	福岡1丁目1番	必要な書類	
	筆頭者の氏名 ふじみ野 太郎	生年月日 明・大・ 昭 ・平・令・西暦 55年12月31日	戸籍	全部(謄本) 通 個人(抄本) 通
	※筆頭者以外の個人の証明が必要な場合は、請求の対象となる方に記名してください。		除籍	全部(謄本) 通 個人(抄本) 通
	請求の対象となる方との関係 <input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 夫・妻 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> 孫 <input type="checkbox"/> 代理人(委任状が必要です。) <input type="checkbox"/> その他 () ※1		改製原戸籍	全部(謄本) 通 個人(抄本) 通
			戸籍の附票	<input type="checkbox"/> 現年 全部 通 <input type="checkbox"/> 除票 一部 通 <input type="checkbox"/> 改製原 一部 通

※2 個人番号・住民票コードが必要な方は、使用目的・提出先を記入してください。

使用目的・提出先

婚姻届 〇〇〇〇年〇〇月〇〇日届出

社会保険手続きのため会社に提出

③ 印鑑証明	※必ず印鑑登録証を添えて申請してください。		一部事項証明書(戸籍)	通
	<input type="checkbox"/> 印鑑登録者(来庁者本人)		一部事項証明書(除籍)	通
	<input type="checkbox"/> 印鑑登録者(請求対象者)		届出記載事項証明書	通
	<input type="checkbox"/> 印鑑登録者(上記以外の方) 下記に記入してください。		受理証明書	<input checked="" type="checkbox"/> 普通紙 1 通 <input type="checkbox"/> 上質紙 通
	住所 ふじみ野市		身分証明書	通
	氏名		不在籍証明書	通
	生年月日 明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日		その他 ()	通

登録番号 枚数

【職員記入欄】

本人確認	委任状 課明資料	受付	作成	審査	交付	件数	手数料
<input type="checkbox"/> 個 <input type="checkbox"/> 住B <input type="checkbox"/> 聴聞(別紙)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無					住戸印	円
<input type="checkbox"/> 免 <input type="checkbox"/> 在 <input type="checkbox"/> 特永 <input type="checkbox"/> 旅							円
<input type="checkbox"/> 保 <input type="checkbox"/> 他 ()							円

記入内容を確認し、上記のとおり申請します。
署名