

住民票・戸籍・印鑑証明書交付申請書

| | | | | |
|-------------------|----|------------|--------------------------|----------|
| 申請者 (窓口に来られた人) | 住所 | フリガナ 氏名 | 生年月日 明・大・昭・平 年 月 日 | 必要な人との関係 |
| | | | | |

※ ご本人確認をさせていただきますので、身分証明書(運転免許証、マイナンバーカード、住民基本台帳カード、パスポート等)をご提示下さい。

| 住民票関係 | | | |
|---|--|--------------------|---|
| 必要な人 | 住所 <input type="checkbox"/> 申請者の住所に同じ 加西市 | | |
| | フリガナ 氏名 <input type="checkbox"/> 申請者に同じ | 明・大・昭・平・令 年 月 日 | |
| 住民票 | 謄本(世帯全員のもの) (名) | | 通 |
| | 抄本(世帯の一部のもの) | | 通 |
| ・本籍、国籍の表示 <input type="checkbox"/> 不要 ・続柄の表示 <input type="checkbox"/> 不要 <small>※本籍・国籍・続柄は、原則として証明しますので、不要な方はチェックして下さい。</small> | | | |
| ・住民票コード <input type="checkbox"/> 必要 ・マイナンバー <input type="checkbox"/> 必要 <small>※通常は省略します</small> | | | |
| 除 票 | | | 通 |
| 住民票記載事項証明書 | | | 通 |
| 不在住・不在籍証明書 | | | 通 |

| 戸籍関係 | | | |
|---|---|------------------|---|
| 必要な人の本籍 <input type="checkbox"/> 申請者の住所に同じ 加西市 | | | |
| 筆頭者 <input type="checkbox"/> 申請者に同じ | 必要な人 <input type="checkbox"/> 申請者に同じ | 明・大・昭・平・令 年 月 日生 | |
| 戸 籍 | 全部事項証明 (謄本) | | 通 |
| | 個人事項証明 (抄本) | | 通 |
| 除 籍 | <input type="checkbox"/> 除籍 <input type="checkbox"/> 全除 | | 通 |
| 改製原戸籍 | <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 | | 通 |
| 届出書の写し (届) | | | 通 |
| 受理証明書 (届) | | | 通 |
| 身分証明書 <input type="checkbox"/> 後見 <input type="checkbox"/> 破産 | | | 通 |
| 独身証明書 | | | 通 |
| 戸籍の附票 | 謄本 抄本 | | 通 |
| 必要な住所 () | | | |

| 印鑑証明書 | | | |
|--|----------------|--|---|
| 必ず印鑑登録証を添えて申請してください | | | |
| カード番号 | | | 通 |
| 住所 <input type="checkbox"/> 申請者の住所に同じ 加西市 | | | |
| 氏名 <input type="checkbox"/> 申請者に同じ | 明・大・昭・平 年 月 日生 | | |
| カード番号 | | | 通 |
| 住所 <input type="checkbox"/> 申請者の住所に同じ 加西市 | | | |
| 氏名 | 明・大・昭・平 年 月 日生 | | |

※本人確認書類 ①または②をご提示下さい。

- ①下記のものから1点(写真付に限る)
 運転免許証、マイナンバーカード、住民基本台帳カード、パスポート、
 身体障害者手帳、療育手帳、在留カード等
- ②下記のものから2点 (イ+イ, イ+ロ)
 イ 保険証(国保、健保、介護、後期)、年金手帳
 ロ 学生証(写真付)、社員証(写真付)
 【住民票関係のみ可】預金通帳、病院等診察券、図書館カード、
 キャッシュカード、クレジットカード等

- 出生から死亡までの連続した戸籍 セット
- 出生から婚姻までの連続した戸籍 セット
- 婚姻から死亡までの連続した戸籍 セット

※ いつわりその他不正な手段により交付を受けたときは、罰金に処せられます。(住民基本台帳46条、戸籍法133条・134条)

| ※ 手数料 | | 担当: | |
|-------|--|------|--|
| 住民票関係 | | 印鑑証明 | |
| 戸籍関係 | | 印鑑登録 | |
| コピー | | 合 計 | |