

住民票・戸籍証明等・印鑑登録証明書 交付申請書

(あて先) 戸田市長

申請年月日 令和 年 月 日

ご本人確認書類(運転免許証、マイナンバーカード等)をご提示ください。
下記の に当てはまる場合は、を記入してください。

請求者 (窓口 に来ら れた 方)	住所 Address	戸田市	生年月日 Date of Birth	明・大・昭・ 平・令・西暦	年 月 日
	フリガナ		電話番号 (携帯等) Phone number	(印)	()
	氏名 Name	印 (自署の場合、押印不要)			

交付後の差替等には応じかねますので、
証明書の特記事項等については、あらか
じめ提出先にご確認ください。

第三者(会社等)が申請するときは、請求
理由の疎明資料の提示が必要です。

代理人が住民票・戸籍証明等を申請する
ときは委任状が必要です。

偽りその他不正な手段によって交付を
受けたときは、罰金又は過料に処せられます。

住 民 票			
どなたの証明が必要ですか。			
<input type="checkbox"/> 請求者と同じ(住所・氏名・生年月日記入不要)			
住 所	戸田市 請求者と同じ(住所記入不要)		
フリガナ			
氏 名			
生年月日	明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日		
証明書に記載の 方からみた関係	本人	同一世帯員	その他()
必要 な 証 明	<input type="checkbox"/> 住民票(現在)	世帯全員	通 世帯一部 通
	<input type="checkbox"/> 住民票(除票)	世帯一部	通 <input type="checkbox"/> 閲覧
	<input type="checkbox"/> 記載事項証明	世帯全員	通 世帯一部 通
必要な項目にチェック <input checked="" type="checkbox"/> してください。			
世帯主及び続柄 マイナンバー 住民票コード その他特記事項()		本籍及び筆頭者 必要な方は窓口でお申し出ください。 [利用範囲が限定されています。]	
<外国籍の方> 法第30条45規定区分(在留資格・在留期間・在留期間満了日) 国籍・地域等 在留カード等の番号 通称名の履歴 カタカナ併記名			

戸 籍 証 明 等			
どなたの証明が必要ですか。			
本 籍 戸田市			
フリガナ	生年月日		
筆 頭 者 氏 名	請求者と同じ(氏名・生年月日記入不要) 明・大・昭・平・ 令・西暦 年 月 日		
フリガナ	生年月日		
請求対象 の 方 の 氏 名 (個人の場合)	請求者と同じ(氏名・生年月日記入不要) 明・大・昭・平・ 令・西暦 年 月 日		
証明書に記載の 方からみた関係	本人	夫・妻・父母・子・祖父母・孫	その他()
必要な証明			
<input type="checkbox"/> 戸籍	全部(謄本)	通	<input type="checkbox"/> 附票 (現・除) 全部 通
	個人(抄本)	通	一部 通
<input type="checkbox"/> 改製原 戸籍 (昭・平)	謄本	通	本籍及び筆頭者記載 その他特記事項()
	抄本	通	
<input type="checkbox"/> 除籍	全部・謄本	通	<input type="checkbox"/> 受理証明 件名()届 通 届出日: 年 月 日
	個人・抄本	通	<input type="checkbox"/> 届書記載事項証明 件名()届 通 届出日: 年 月 日
<input type="checkbox"/> 一部事項証明(戸・除)() 通			

印 鑑 登 録 証 明 書		
印鑑登録証またはとだ市民カードを 必ず添えて申請してください。 提示のない場合は印鑑登録証明書は 交付できません。		
<input type="checkbox"/> 印鑑登録者(請求者本人)		
登録番号		通
<input type="checkbox"/> 印鑑登録者(請求者以外)		
登録番号		通
住 所	戸田市 請求者と同じ(住所記入不要)	
フリガナ		
氏 名		
生年月日	明・大・昭・平・ 令・西暦 年 月 日	

職 員 記 入 欄	本 人 確 認	1号(1点必要): 免・バ・個・在・特 ・住B・手(写有)
		2号(2点必要): 保・年・住A・受給・社 <住基> ・学・通・キ・ク・手(写無)
		2号(2点必要): 保・介・住A・年(手・証) <戸籍> : 学(写有)・社・手(写無)
		その他・質問()

戸田市手数料条例第4条に該当する請求(年金裁定請求時、児童扶養手当申請時の戸籍証明等)については、窓口にお申し出ください。
法令等に基づく本人等以外の方が申請する場合、裏面も記入してください。

法令等に基づく本人等以外の方が申請する場合は、この面もご記入ください。

関係、請求目的及び提出先を詳細にご記入ください。また、請求目的を証明できる資料の提示が必要です。

証明書に記載の方からみた関係	
請求目的	
提出先	

使用者の方が来庁し、請求者が法人の場合は、所在地、社名及び代表者名を記入し、社印又は代表者印を押印してください。

所在地	
フリガナ	
社名	
フリガナ	
代表者名	印 (会社請求の場合、社印又は代表者印必要)
電話番号	()

個人番号を記載した証明書については、番号利用法第15条及び第19条において、個人番号の提供の制限等が規定されています。
住民票コードを記載した証明書については、住民基本台帳法第30条の37及び第30条の38において、住民票コードの利用制限等が規定されています。

職員記入欄	受付	個・住 利用目的確認	届書記載事項証明 戸籍法第48条特別の事由確認	作成	照合	交付	備考
		雇用保険等・勤務先へ提出 雇用保険等・ハローワークへ提出 口座開設等・証券会社へ提出 生命保険契約・生命保険会社へ提出 確定申告・税務署へ提出 年金申請・年金事務所へ提出 番号確認 その他()	(死亡届)社会保険事務所(遺族年金) (死亡届)郵便局(簡易保険) その他()				
			戸籍 手数料条例第4条確認 年金申請・年金事務所へ提出 児扶手・こども家庭課等へ提出 その他()				

本人請求記入例

(あて先) 戸田市長

住民票・戸籍証明等・印鑑登録証明書 交付申請書

申請年月日 令和 ○○年 ○○月 ○○日

ご本人確認書類(運転免許証、マイナンバーカード等)をご提示ください。
下記の に当てはまる場合は、を記入してください。

請求者 (窓口 に来ら れた 方)	住所 Address	<input checked="" type="checkbox"/> 戸田市 上戸田1丁目18番1号	生年月日 Date of Birth	明・大・昭 平・令・西暦	○○年 ○○月 ○○日
	フリガナ	トダ ハナコ	電話番号 (携帯等) Phone number	090 (○○○○) ○○○○	
	氏名 Name	戸田 花子	印 (自署の場合、押印不要)		

交付後の差替等には応じかねますので、
証明書の特記事項等については、あらか
じめ提出先にご確認ください。

第三者(会社等)が申請するときは、請求
理由の疎明資料の提示が必要です。

代理人が住民票・戸籍証明等を申請する
ときは委任状が必要です。

偽りその他不正な手段によって交付を
受けたときは、罰金又は過料に処せられます。

住 民 票			
どなたの証明が必要ですか。			
<input checked="" type="checkbox"/> 請求者と同じ(住所・氏名・生年月日記入不要)			
住所	戸田市 請求者と同じ(住所記入不要)		
フリガナ			
氏名	請求者本人の ものが必要な 時は <input checked="" type="checkbox"/> を付け てください。		
生年月日	明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日		
証明書に記載の 方からみた関係	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 同一世帯員 その他() 代理人(委任状が必要です)		
必要 な 証 明	<input checked="" type="checkbox"/> 住民票(現在)	世帯全員 1 通	世帯一部 通
	<input type="checkbox"/> 住民票(除票)	世帯一部 通	<input type="checkbox"/> 閲覧
	<input type="checkbox"/> 記載事項証明	世帯全員 通	世帯一部 通
必要な項目にチェック <input checked="" type="checkbox"/> してください。			
<input checked="" type="checkbox"/> 世帯主及び続柄	<input checked="" type="checkbox"/> 本籍及び筆頭者		
マイナンバー 住民票コード その他特記事項()	必要な方は窓口でお申し出ください。 利用範囲が限定されています。		
<外国籍の方>	必要な項目には必 ず <input checked="" type="checkbox"/> を付けてくだ		
法第30条45規定区分(在留資格・在留期間・在留期間満了日)			
国籍・地域等	在留カード等の番号		
通称名の履歴	カタカナ併記名		

戸 籍 証 明 等			
どなたの証明が必要ですか。			
本 籍	戸田市 上戸田1丁目18番		
フリガナ	トダ タロウ	生年月日	
筆 頭 者 氏 名	請求者と同じ(氏名・生年月日記入不要) 戸田 太郎		
フリガナ		生年月日	
請求対象 の方の 氏 名 (個人の場合)	<input checked="" type="checkbox"/> 請求者と同じ(氏名・生年月日記入不要) 明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日		
証明書に記載の 方からみた関係	本人 夫・妻・父母・子・祖父母・孫 代理人(委任状が必要です) その他()		
必要な証明			
<input checked="" type="checkbox"/> 戸籍	全部(謄本) 通	<input checked="" type="checkbox"/> 附票 (現・除)	全部 1 通
	個人(抄本) 1 通		一部 通
<input type="checkbox"/> 改製原 戸籍 (昭・平)	謄本 通	<input checked="" type="checkbox"/> 本籍及び筆頭者記載 その他特記事項()	
	抄本 通	<input type="checkbox"/> 受理証明 件名()届 通	届出日: 年 月 日
<input type="checkbox"/> 除籍	全部・謄本 通	<input type="checkbox"/> 届書記載事項証明 件名()届 通	
	個人・抄本 通	届出日: 年 月 日 請求事由が必要です。	
<input type="checkbox"/> 一部事項証明(戸・除)() 通			

印 鑑 登 録 証 明 書		
印鑑登録証またはとだ市民カードを 必ず添えて申請してください。 提示のない場合は印鑑登録証明書は 交付できません。		
<input checked="" type="checkbox"/> 印鑑登録者(請求者本人)		
登録番号	120-0000	2 通
<input checked="" type="checkbox"/> 印鑑登録者(請求者以外)		
登録番号	110-0000	1 通
住所	戸田市 <input checked="" type="checkbox"/> 請求者と同じ(住所記入不要)	
フリガナ	トダ トダミ	
氏 名	戸田 とだ美	
生年月日	明・大・昭・平・令・西暦 ○○年 ○○月 ○○日	

職員 記入 欄	本人 確認	1号(1点必要): 免・パ・個・在・特 ・住B・手(写有)
		2号(2点必要): 保・年・住A・受給・社 <住基>・学・通・キ・ク・手(写無)
		2号(2点必要): 保・介・住A・年(手・証) <戸籍>・学(写有)・社・手(写無)
		その他・質問()

戸田市手数料条例第4条に該当する請求(年金裁定請求時、児童扶養手当申請時の戸籍証明等)については、窓口にお申し出ください。
法令等に基づく本人等以外の方が申請する場合、裏面も記入してください。

法令等に基づく本人等以外の方が申請する場合は、この面もご記入ください。

関係、請求目的及び提出先を詳細にご記入ください。また、請求目的を証明できる資料の提示が必要です。

証明書に記載の方からみた関係	
請求目的	
提出先	

使用者の方が来庁し、請求者が法人の場合は、所在地、社名及び代表者名を記入し、社印又は代表者印を押印してください。

所在地	
フリガナ	
社名	
フリガナ	
代表者名	印 (会社請求の場合、社印又は代表者印必要)
電話番号	()

個人番号を記載した証明書については、番号利用法第15条及び第19条において、個人番号の提供の制限等が規定されています。
住民票コードを記載した証明書については、住民基本台帳法第30条の37及び第30条の38において、住民票コードの利用制限等が規定されています。

職員記入欄	受付	個・住 利用目的確認	届書記載事項証明 戸籍法第48条特別の事由確認	作成	照合	交付	備考
		雇用保険等・勤務先へ提出 雇用保険等・ハローワークへ提出 口座開設等・証券会社へ提出 生命保険契約・生命保険会社へ提出 確定申告・税務署へ提出 年金申請・年金事務所へ提出 番号確認 その他()	(死亡届)社会保険事務所(遺族年金) (死亡届)郵便局(簡易保険) その他()				
			戸籍 手数料条例第4条確認 年金申請・年金事務所へ提出 児扶手・こども家庭課等へ提出 その他()				

本人以外請求記入例

(あて先) 戸田市長

住民票・戸籍証明等・印鑑登録証明書 交付申請書

申請年月日 令和 ○○年 ○○月 ○○日

ご本人確認書類(運転免許証、マイナンバーカード等)をご提示ください。
下記の に当てはまる場合は、を記入してください。

請求者 (窓口 に来ら れた 方)	住所 Address	戸田市 さいたま市○○区○○1-23-4	生年月日 Date of Birth	明・大・昭・平・令・西暦	○○年 ○○月 ○○日
	フリガナ	サイタマ ハナミ	電話番号 (携帯等) Phone number	080 (○○○○) ○○○○	
	氏名 Name	埼玉 花美	(自署の場合、押印不要)		

交付後の差替等には応じかねますので、
証明書の特記事項等については、あらか
じめ提出先にご確認ください。

第三者(会社等)が申請するときは、請求
理由の疎明資料の提示が必要です。

代理人が住民票・戸籍証明等を申請する
ときは委任状が必要です。

偽りその他不正な手段によって交付を
受けたときは、罰金又は過料に処せられます。

住 民 票			
どなたの証明が必要ですか。			
<input type="checkbox"/> 請求者と同じ(住所・氏名・生年月日記入不要)			
住 所	戸田市 請求者と同じ(住所記入不要) 上戸田1丁目18番1号		
フリガナ	トダ タロウ		
氏 名	戸田 太郎		
生年月日	明・大・昭・平・令・西暦		
証明書に記載の 方からみた関係	本人	同一世帯員	その他()
	<input checked="" type="checkbox"/> 代理人(委任状が必要です)		
必要 な 証 明	<input checked="" type="checkbox"/> 住民票(現在)	世帯全員	1 通
	<input type="checkbox"/> 住民票(除票)	世帯一部	通
	<input type="checkbox"/> 記載事項証明	世帯全員	通
必要な項目にチェックしてください。			
<input checked="" type="checkbox"/> 世帯主及び続柄		<input checked="" type="checkbox"/> 本籍及び筆頭者	
マイナンバー 住民票コード その他特記事項()		必要な方は窓口でお申し出ください。 利用範囲が限定されています。	
<外国籍の方>		必要な項目には必 ず <input checked="" type="checkbox"/> を付けてくだ	
法第30条45規定区分(在留資格・在留期間・在留期間満了日)		在留カード等の番号	
国籍・地域等		カタカナ併記名	

代理人の場合は委任
状が必要です。
その他の場合は裏面
も記入してください。

代理人の場合は委任
状が必要です。
その他の場合は裏面
も記入してください。

戸 籍 証 明 等			
どなたの証明が必要ですか。			
本 籍	戸田市 上戸田1丁目18番		
フリガナ	トダ タロウ		
筆 頭 者 氏 名	請求者と同じ(氏名・生年月日記入不要) 戸田 太郎		
フリガナ	トダ タロウ		
請求対象 の方の 氏 名 (個人の場合)	請求者と同じ()		
証明書に記載の 方からみた関係	本人	大・妻・父・母・子・祖父母・孫	その他()
	<input checked="" type="checkbox"/> 代理人(委任状が必要です)		
必要 な 証 明	<input checked="" type="checkbox"/> 戸籍	全部(謄本)	通
		個人(抄本)	1 通
	<input type="checkbox"/> 改製原 戸籍 (昭・平)	謄本	通
	抄本	通	
<input type="checkbox"/> 除籍	全部・謄本	通	
	個人・抄本	通	
<input type="checkbox"/> 一部事項証明(戸・除)()	通		
	<input checked="" type="checkbox"/> 附票 (現・除)	全部	1 通
		一部	通
	<input checked="" type="checkbox"/> 本籍及び筆頭者記載 その他特記事項()		
	<input type="checkbox"/> 受理証明 件名()届	通	
	届出日: 年 月 日		
	<input type="checkbox"/> 届書記載事項証明 件名()届	通	
	届出日: 年 月 日		
	請求事由が必要です。		

印 鑑 登 録 証 明 書		
印鑑登録証またはとだ市民カードを 必ず添えて申請してください。 提示のない場合は印鑑登録証明書は 交付できません。		
<input checked="" type="checkbox"/> 印鑑登録者(請求者本人)		
登録番号	120-0000	2 通
<input checked="" type="checkbox"/> 印鑑登録者(請求者以外)		
登録番号	110-0000	1 通
住 所	戸田市 <input checked="" type="checkbox"/> 請求者と同じ(住所記入不要)	
フリガナ	トダ トダミ	
氏 名	戸田 とだ美	
生年月日	明・大・昭・平・令・西暦 ○○年 ○○月 ○○日	

職 員 記 入 欄	本 人 確 認	1号(1点必要): 免・バ・個・在・特 ・住B・手(写有)
		2号(2点必要): 保・年・住A・受給・社 <住基>・学・通・キ・ク・手(写無)
		2号(2点必要): 保・介・住A・年(手・証) <戸籍>・学(写有)・社・手(写無)
		その他・質問()

戸田市手数料条例第4条に該当する請求(年金裁定請求時、児童扶養手当申請時の戸籍証明等)については、窓口にお申し出ください。
法令等に基づく本人等以外の方が申請する場合、裏面も記入してください。

法令等に基づく本人等以外の方が申請する場合は、この面もご記入ください。

関係、請求目的及び提出先を詳細にご記入ください。また、請求目的を証明できる資料の提示が必要です。

証明書に記載の方からみた関係	
請求目的	
提出先	

その他の場合はこちらにも記入してください。

使用者の方が来庁し、請求者が法人の場合は、所在地、社名及び代表者名を記入し、社印又は代表者印を押印してください。

所在地	
フリガナ	
社名	
フリガナ	
代表者名	印 (会社請求の場合、社印又は代表者印必要)
電話番号	()

個人番号を記載した証明書については、番号利用法第15条及び第19条において、個人番号の提供の制限等が規定されています。
住民票コードを記載した証明書については、住民基本台帳法第30条の37及び第30条の38において、住民票コードの利用制限等が規定されています。

職員記入欄	受付	個・住 利用目的確認	届書記載事項証明 戸籍法第48条特別の事由確認	作成	照合	交付	備考
		雇用保険等・勤務先へ提出 雇用保険等・ハローワークへ提出 口座開設等・証券会社へ提出 生命保険契約・生命保険会社へ提出 確定申告・税務署へ提出 年金申請・年金事務所へ提出 番号確認 その他()	(死亡届)社会保険事務所(遺族年金) (死亡届)郵便局(簡易保険) その他()				
			戸籍 手数料条例第4条確認 年金申請・年金事務所へ提出 児扶手・こども家庭課等へ提出 その他()				