

# 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<br>(窓口<br>に来ら<br>れた<br>方) | 住所<br>Address | ☐戸田市         | 生年月日<br>Date of Birth         | 明・大・昭・<br>平・令・西暦 | 年 月 日 |
|                               | フリガナ          |              | 電話番号<br>(携帯等)<br>Phone number | ( )              |       |
|                               | 氏名<br>Name    | (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。                  |                                      |                 |          |
| ☐ 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( )<br>☐代理人(委任状が必要です) |                 |          |
| ●必要な証明                          | ☐住民票(現在)                             | 世帯全員            | 通 世帯一部 通 |
|                                 | ☐住民票(除票)                             | 世帯一部            | 通 ☐閲覧    |
|                                 | ☐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☑してください。             |                                      |                 |          |
| ☐世帯主及び続柄                        |                                      | ☐本籍及び筆頭者        |          |
| ☐マイナンバー                         |                                      | ☐住民票コード         |          |
| ☐住民票コード                         |                                      | ☐その他特記事項( )     |          |
| ☐その他特記事項( )                     |                                      |                 |          |
| <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)<br>明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日    |            |  |
| フリガナ             |   | 生年月日       |  |
| 請求対象の方の名氏(個人の場合) | ☐請求者と同じ(氏名・生年月日記入不要)<br>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<br>☐代理人(委任状が必要です) ☐その他( ) |            |  |
| ●必要な証明           |   |            |  |
| ☐ 戸籍             | 全部(謄本)  | 通          | ☐ 附票   |
|                  | 個人(抄本)  | 通          | 全部 通<br>一部 通   |
| ☐ 改製原戸籍(昭・平)     | 謄本  | 通          | ☐本籍及び筆頭者記載<br>☐住民票コード<br>必要の方は窓口でお申し出ください。<br>利用範囲が限定されています。 |
|                  | 抄本  | 通          |  |
| ☐ 除籍             | 全部・謄本   | 通          | ☐在外選挙人<br>☐その他特記事項( )  |
|                  | 個人・抄本   | 通          |  |
| ☐ 一部事項証明(戸・除)    | ( ) 通   |            | ☐ 届書記載事項証明 通   |
|                  | ( ) 通   |            | ☐ 届書等情報内容証明 通  |
| ☐ 受理証明           | ( ) 通   |            | ☐ (記載事項・情報内容) 閲覧   |
|                  | 件名( ) 届                                       | 届出日: 年 月 日 | 件名( ) 届<br>届出日: 年 月 日<br>※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。 |                     |
| ☐ 印鑑登録者(請求者本人)  |                     |
| 登録番号  | 通                   |
| ☐ 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  |

◎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。

◎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。

|       |      |  |
|-------|------|--|
| 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)<br>その他・質問( ) |

※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<br>(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 |
|-------|----|------------|---|--|----|----|----|
|       |    |            | <input type="checkbox"/> 雇用保険等・勤務先へ提出<br><input type="checkbox"/> 雇用保険等・ハローワークへ提出<br><input type="checkbox"/> 口座開設等・証券会社へ提出<br><input type="checkbox"/> 生命保険契約・生命保険会社へ提出<br><input type="checkbox"/> 確定申告・税務署へ提出<br><input type="checkbox"/> 年金申請・年金事務所へ提出<br><input type="checkbox"/> 番号確認<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) | <input type="checkbox"/> (死亡届) 年金事務所 (遺族年金)<br><input type="checkbox"/> (死亡届) 郵便局 (簡易保険)<br><input type="checkbox"/> その他 ( )<br><hr/> 戸籍 手数料条例第4条確認<br><input type="checkbox"/> 年金申請・年金事務所へ提出<br><input type="checkbox"/> 児扶手・子育て支援課等へ提出<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |    |    |    |

# 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 令和〇〇年〇〇月〇〇日

◎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。

◎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。

|                   |                    |  |                               |                           |
|-------------------|--------------------|--|-------------------------------|---------------------------|
| 請求者<br>(窓口に来られた方) | 住所<br>Address      | <input type="checkbox"/> 戸田市<br><b>上戸田1丁目18番1号</b>           | 生年月日<br>Date of Birth         | 明・大・昭・平・令・西暦<br>〇〇年〇〇月〇〇日 |
|                   | フリガナ<br>氏名<br>Name | <b>トダ ハナコ</b><br><b>戸田 花子</b><br><small>(自署の場合、押印不要)</small> | 電話番号<br>(携帯等)<br>Phone number | <b>090 (〇〇〇〇) 〇〇〇〇</b>    |

| 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  | 請求者本人のものが<br>必要な時は を付けてください。   |          |                             |
| フリガナ   | 住所記入不要)  |          |                             |
| 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   | <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同一世帯員 <input type="checkbox"/> その他( )<br><input type="checkbox"/> 代理人(委任状が必要です) |          |                             |
| ●必要な証明   | <input 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☑してください。  |  |          |                             |
| <input type="checkbox"/> 世帯主及び続柄 <input type="checkbox"/> 本籍及び筆頭者          |  |          |                             |
| <input type="checkbox"/> マイナンバー <input type="checkbox"/> 必要な方は窓口でお申し出ください。 |  |          |                             |
| <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 必要項目には必ず を付けてください。   |  |          |                             |
| <input type="checkbox"/> その他特 ( )  |  |          |                             |
| <外国籍の方>  |  |          |                             |
| <input type="checkbox"/> 法第30条45規定区分(在留資格・在留期間・在留期間満了日)                    |  |          |                             |
| <input type="checkbox"/> 国籍・地域等 <input type="checkbox"/> 在留カード等の番号         |  |          |                             |
| <input type="checkbox"/> 通称名の履歴 <input type="checkbox"/> 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 <b>上戸田1丁目18番</b>  |  |      |
| フリガナ                                 | <b>トダ タロウ</b>   | 生年月日   |      |
| 筆頭者名                                 | <input type="checkbox"/> 請求者と同じ(氏名・生年月日記入不要)  |  |      |
| フリガナ                                 | 生年月日  |  |      |
| 請求対象の方の名                             | <input type="checkbox"/> 請求者と同じ(氏名・生年月日記入不要)  |  |      |
| 氏名(個人の場合)                            | 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 type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 夫・妻・父母・子・祖父母・孫<br><input type="checkbox"/> 代理人(委任状が必要です) <input type="checkbox"/> 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<br>□住民票コード<br>□必要な方は窓口でお申し出ください。<br>□利用範囲が限定されています。 |      |
|                                      | 抄本 通  |  |      |
| <input type="checkbox"/> 除籍          | 全部・謄本 通   | □在外選挙人<br>□その他特記事項( )  |      |
|                                      | 個人・抄本 通   |  |      |
| <input type="checkbox"/> 一部事項証明(戸・除) | ( ) 通   |  |      |
|                                      | <input type="checkbox"/> 届書記載事項証明 通   |  |      |
|                                      | <input type="checkbox"/> 届書等情報内容証明 通  |  |      |
| <input type="checkbox"/> 受理証明        | 件名( ) 届   |  |      |
|                                      | 届出日: 年 月 日<br>※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 type="checkbox"/> 印鑑登録者(請求者本人)                   |   |             |
| 登録番号  | <b>120-〇〇〇〇</b>                             | <b>2</b> 通  |
| <input type="checkbox"/> 印鑑登録者(請求者以外)                   |   |             |
| 登録番号  | <b>110-〇〇〇〇</b>                             | <b>1</b> 通  |
| 住所  | 戸田市 <input type="checkbox"/> 請求者と同じ(住所記入不要) |             |
| フリガナ  | <b>トダ トダミ</b>                               |             |
| 氏名  | <b>戸田 とだ美</b>                               |             |
| 生年月日  | 明・大・昭・平・令・西暦                                | 〇〇年 〇〇月 〇〇日 |

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

◎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。

◎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<br>(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 |
|-------|----|------------|---|--|----|----|----|
|       |    |            | <input type="checkbox"/> 雇用保険等・勤務先へ提出<br><input type="checkbox"/> 雇用保険等・ハローワークへ提出<br><input type="checkbox"/> 口座開設等・証券会社へ提出<br><input type="checkbox"/> 生命保険契約・生命保険会社へ提出<br><input type="checkbox"/> 確定申告・税務署へ提出<br><input type="checkbox"/> 年金申請・年金事務所へ提出<br><input type="checkbox"/> 番号確認<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) | <input type="checkbox"/> (死亡届) 年金事務所 (遺族年金)<br><input type="checkbox"/> (死亡届) 郵便局 (簡易保険)<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |    |    |    |
|       |    |            | 戸籍 手数料条例第4条確認<br><input type="checkbox"/> 年金申請・年金事務所へ提出<br><input type="checkbox"/> 児扶手・子育て支援課等へ提出<br><input type="checkbox"/> その他 ( )  |  |    |    |    |

# 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 令和〇〇年〇〇月〇〇日

◎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。

◎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。

|                   |                    |                                   |                               |                           |
|-------------------|--------------------|-----------------------------------|-------------------------------|---------------------------|
| 請求者<br>(窓口に来られた方) | 住所<br>Address      | □戸田市<br>さいたま市〇〇区〇〇1丁目〇番〇号         | 生年月日<br>Date of Birth         | 明・大・昭・平・令・西暦<br>〇〇年〇〇月〇〇日 |
|                   | フリガナ<br>氏名<br>Name | サイタマ ハナミ<br>埼玉 花美<br>(自署の場合、押印不要) | 電話番号<br>(携帯等)<br>Phone number | 090 (〇〇〇〇) 〇〇〇〇           |

| 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  | 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。 |                             |
| 証明書に記載の方からみた関係   | <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人(委任状が必要です) |                                     |                             |
| ●必要な証明   | <input type="checkbox"/> 住民票(現在)                                   | 世帯全員 通                              | 世帯一部 1 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☑してください。  |  |                                     |                             |
| <input type="checkbox"/> 世帯主及び続柄 <input type="checkbox"/> 本籍及び筆頭者  |  |                                     |                             |
| <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 住民票コード |  |                                     |                             |
| <input type="checkbox"/> その他特記事項                                   |  |                                     |                             |
| 必要な項目には必ず を付けてください。  |  |                                     |                             |
| <外国籍の方>  |  |                                     |                             |
| <input type="checkbox"/> 法第30条45規定区分(在留資格・在留期間・在留期間満了日)            |  |                                     |                             |
| <input type="checkbox"/> 国籍・地域等 <input type="checkbox"/> 在留カード等の番号 |  |                                     |                             |
| <input type="checkbox"/> 通称名の履歴 <input type="checkbox"/> 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  |      |
| 筆頭者名                                 | 戸田 太郎   | 〇〇年〇〇月〇〇日   |      |
| フリガナ                                 | 生年月日  |   |      |
| 請求対象の方の名                             | 〇〇年〇〇月〇〇日   |   |      |
| 証明書に記載の方からみた関係                       | <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 夫・妻 <input type="checkbox"/> 代理人(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。) |   |      |
| ●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<br>●住民票コード<br>必要なの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。              |      |
|                                      | 抄本 通  | <input type="checkbox"/> 在外選挙人<br><input type="checkbox"/> その他特記事項( ) |      |
| <input type="checkbox"/> 除籍          | 全部・謄本 通   | ●届書記載事項証明 通<br>●届書等情報内容証明 通<br>●(記載事項・情報内容)閲覧 通                       |      |
|                                      | 個人・抄本 通   |   |      |
| <input type="checkbox"/> 一部事項証明(戸・除) | 件名( )届  |   |      |
|                                      | 届出日: 年 月 日 ※請求事由が必要です。  |   |      |
| <input type="checkbox"/> 受理証明        | 件名( )届  |   |      |
|                                      | 届出日: 年 月 日  |   |      |

| 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  | 110-〇〇〇〇            | 1 通                                       |
| 住所  | 戸田市 □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        | 〇〇年〇〇月〇〇日                                 |
| 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( )                                 |

◎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。

◎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<br>(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 |
|-------|----|---|--|----|----|----|----|
|       |    | <input type="checkbox"/> 雇用保険等・勤務先へ提出<br><input type="checkbox"/> 雇用保険等・ハローワークへ提出<br><input type="checkbox"/> 口座開設等・証券会社へ提出<br><input type="checkbox"/> 生命保険契約・生命保険会社へ提出<br><input type="checkbox"/> 確定申告・税務署へ提出<br><input type="checkbox"/> 年金申請・年金事務所へ提出<br><input type="checkbox"/> 番号確認<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) | <input type="checkbox"/> (死亡届) 年金事務所 (遺族年金)<br><input type="checkbox"/> (死亡届) 郵便局 (簡易保険)<br><input type="checkbox"/> その他 ( )           |    |    |    |    |
|       |    |   | 戸籍 手数料条例第4条確認<br><input type="checkbox"/> 年金申請・年金事務所へ提出<br><input type="checkbox"/> 児扶手・子育て支援課等へ提出<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |    |    |    |    |