

住民票・戸籍・印鑑登録証明書交付申請書

(あて先) 貝塚市長

令和 年 月 日

●窓口に来られたかた

住所 (address)			電話番号 (tel) ()
氏名 (name)	ふりがな	生年月日 (date of birth)	住民票が必要なかたのみご記入ください
		大正 昭和 年 月 日 平成 (Y) (M) (D) 西暦	<input type="checkbox"/> 本人と同一世帯の者 <input type="checkbox"/> 代理人 <input type="checkbox"/> 第三者 <input type="checkbox"/> 公用
使用目的 (住民票・戸籍証明)	<input type="checkbox"/> 免許 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 登記 <input type="checkbox"/> 相続 <input type="checkbox"/> 保険 <input type="checkbox"/> 住宅 <input type="checkbox"/> 車関係 <input type="checkbox"/> 金融機関 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> ビザ申請 <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 裁判 <input type="checkbox"/> 児童手当 <input type="checkbox"/> 児童扶養手当 <input type="checkbox"/> 戸籍届 <input type="checkbox"/> 権利行使・義務履行 <input type="checkbox"/> その他 ()		
	第三者の住民票・戸籍証明を請求されるかたは、具体的に請求理由や用途(提出先など)をお書きください。		

●どなたの証明が必要ですか ※別世帯のかたの住民票、本人・配偶者・直系親族以外のかたの戸籍証明、本人以外のかたの身分証明書等を請求される場合は委任状が必要です。

※個人番号入りの住民票が必要な場合はお申し出ください。

① 住民票	
住所	<input type="checkbox"/> 窓口に来られたかたと同じ 貝塚市
世帯主名	<input type="checkbox"/> 窓口に来られたかた
続柄 本籍 (原則省略です。必要な場合は✓してください。)	日本国籍のかた <input type="checkbox"/> 世帯主の氏名・続柄 <input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者
	外国籍のかた <input type="checkbox"/> 世帯主の氏名・続柄 <input type="checkbox"/> 国籍・地域 <input type="checkbox"/> 在留資格・期間等 <input type="checkbox"/> 在留カードの番号 <input type="checkbox"/> 第30条の45に規定する区分
住民票	世帯全員 <input type="checkbox"/> 通 世帯の一部 <input type="checkbox"/> 通 () の分 <input type="checkbox"/> 通
住民票除票	() の分 <input type="checkbox"/> 通
記載事項証明書	(公的年金・111条・57条) () の分 <input type="checkbox"/> 通
本籍変更証明書	(旧本籍) 貝塚市 () の分 <input type="checkbox"/> 通
住居表示証明書	(旧住所) 貝塚市 () の分 <input type="checkbox"/> 通
その他	(閲覧・住民票コード等) <input type="checkbox"/> 通

② 戸籍証明	
本籍地番	貝塚市
筆頭者名	<input type="checkbox"/> 窓口に来られたかた 筆頭者との続
戸籍	全部事項証明(謄本) <input type="checkbox"/> 通 個人事項証明(抄本) () の分 <input type="checkbox"/> 通
	除籍
原戸籍	謄本 <input type="checkbox"/> 通 抄本 () の分 <input type="checkbox"/> 通
附票	全部証明(謄本) <input type="checkbox"/> 通 一部証明(抄本) () の分 <input type="checkbox"/> 通 <input type="checkbox"/> 本籍及び筆頭者 <input type="checkbox"/> 在外選挙登録地
	受理証明
記載事項証明	() 届書の写し () の分 <input type="checkbox"/> 通
行政証明	身分証明 () の分 <input type="checkbox"/> 通 独身証明 () の分 <input type="checkbox"/> 通
	火葬許可証写し () の分 <input type="checkbox"/> 通
その他	<input type="checkbox"/> 通

③ 印鑑登録証明	
住所	<input type="checkbox"/> 窓口に来られたかたと同じ 貝塚市
必要なかたの氏名	<input type="checkbox"/> 窓口に来られたかた ふりがな
印鑑登録番号	生年月日 大・昭・平・西暦 年 月 日 <input type="checkbox"/> 通
住所	<input type="checkbox"/> 窓口に来られたかたと同じ 貝塚市
必要なかたの氏名	ふりがな
印鑑登録番号	生年月日 大・昭・平・西暦 年 月 日 <input type="checkbox"/> 通

◎市役所使用欄

確認資料	免・保・年・パ・資・マ・住 身・在・診・通・学・力・ その他 () ・ 質問 ()		
	<input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 戸籍 <input type="checkbox"/> 疎明資料 <input type="checkbox"/> その他		
受付	点検	交付	合計
			<input type="checkbox"/> 印鑑登録あり <input type="checkbox"/> 裏あり
			<input type="checkbox"/> 通

※偽りその他不正な手段により証明書の交付を受けた場合は、刑罰が科せられます。