

# 戸籍・住民票交付請求書

黒部市長 あて

令和 年 月 日

本人確認のため、運転免許証、パスポートなど公的機関の発行した身分を証明するものをご提示ください。  
 免 パ マ 障 在 保 後 期 介 年 証 年 手 その他 ( )

① 窓口に来た人	住所	黒部市			アパート名等																	
	氏名	②			大・昭・平	年	月	日生														
② どなたの証明が必要ですか	住民票の写し等				戸籍証明等																	
	住所 <input type="checkbox"/> ①の住所と同じ 黒部市 アパート名等				本籍 <input type="checkbox"/> ①の住所と同じ 黒部市																	
氏名 <input type="checkbox"/> ①の氏名と同じ				世帯主名 <input type="checkbox"/> 左に同じ		氏名 <input type="checkbox"/> ①の氏名と同じ		筆頭者名 <input type="checkbox"/> 左に同じ														
明・大・昭 年 月 日生 平・令						明・大・昭 年 月 日生 平・令																
関①と② 係の	1. 本人 2. 同一世帯の人 3. 上記(1, 2)の代理人(委任状が必要) 裏面参照				関①と③ 係の	1. 本人 2. 同一戸籍内の人(父母・夫・妻・子) 3. 直系親族(父母・祖父母・子・孫) 4. 上記(1, 2, 3)の代理人(委任状が必要) 裏面参照																
	委任状が必要な方は、使用目的を具体的に書いてください。																					
請求の理由	<input type="checkbox"/> 車の登録・変更 <input type="checkbox"/> パスポート申請 <input type="checkbox"/> 年金手続 <input type="checkbox"/> 相続登記 <input type="checkbox"/> 学校へ提出 <input type="checkbox"/> 免許・資格申請 <input type="checkbox"/> 金融機関に提出 <input type="checkbox"/> 保険会社へ提出 <input type="checkbox"/> 会社へ提出 <input type="checkbox"/> その他 *使いみち ( )																					
必要な通数を記入してください	住民票	全員(謄本)	通	必要な通数を記入してください	戸籍	全部(謄本)	通															
		世帯の一部	通			一部(抄本)	通															
	除票	転出や亡くなられた方	通		除籍	全部(謄本)	通															
						一部(抄本)	通															
	改製原		通		改製原戸籍(平成・昭和)	全部(謄本)	通															
			一部(抄本)	通																		
表示が必要な項目を記入してください	記載事項証明	現況届等	通	身分証明 *本人以外は委任状が必要です	全部(謄本)	通																
			通		一部(抄本)	通																
	本籍(日本人の方のみ)、続柄を表示しますか	本籍・筆頭者 <input type="checkbox"/> 表示 <input type="checkbox"/> 省略 世帯主・続柄 <input type="checkbox"/> 表示 <input type="checkbox"/> 省略			附票(H16年以前・以降)	全部(謄本)	通															
	住民票コードマイナンバーを表示しますか	住民票コード <input type="checkbox"/> 表示 <input type="checkbox"/> 省略 マイナンバー <input type="checkbox"/> 表示 <input type="checkbox"/> 省略 [*使いみち]			記載事項証明書(死亡届等の写) *使いみちを記入してください	一部(抄本)	通															
	氏名、住所の履歴を表示しますか(前住所は必ず記載されます)	<input type="checkbox"/> 表示 <input type="checkbox"/> 省略 <small>表示の場合は具体的に内容を記入してください。</small>			受理証明(婚姻等)		通															
外国人項目を表示しますか(外国人の方のみ)	<input type="checkbox"/> 全て表示 <input type="checkbox"/> 全て省略 <input type="checkbox"/> 国籍・地域 <input type="checkbox"/> 法第30条の45に規定する区分 <input type="checkbox"/> 在留カード等の番号 <input type="checkbox"/> 在留資格・在留期間等・在留期間の満了の日 【通称の履歴】 <input type="checkbox"/> 表示 <input type="checkbox"/> 省略				通																	
※事務処理欄 <table border="1"> <tr> <td>住</td> <td>印</td> <td>広</td> </tr> <tr> <td>戸</td> <td>再</td> <td>計</td> </tr> <tr> <td colspan="2"><input type="checkbox"/>契印</td> <td>預</td> </tr> <tr> <td colspan="2"><input type="checkbox"/>領収証発行</td> <td>返</td> </tr> <tr> <td colspan="2"><input type="checkbox"/>証明書交付</td> <td></td> </tr> </table>								住	印	広	戸	再	計	<input type="checkbox"/> 契印		預	<input type="checkbox"/> 領収証発行		返	<input type="checkbox"/> 証明書交付		
住	印	広																				
戸	再	計																				
<input type="checkbox"/> 契印		預																				
<input type="checkbox"/> 領収証発行		返																				
<input type="checkbox"/> 証明書交付																						

◎注意：請求理由、使用目的が省令にそぐわないときは交付しません。  
 偽り、その他不正な手段によって交付を受けたときは法により罰せられます。