

# 戸籍・住民票・印鑑登録証明書交付申請書

※第三者請求時は裏面も記入してください。

日南市長宛 令和 年 月 日

窓口に来られた方	住所		
	ふりがな		電話番号
	氏名		⑩
	生年月日	大正・昭和・平成・令和	年 月 日

※本人確認できる書類（免許証等1点、保険証等2点）をご提示ください。自署の場合は、**押印不要**です。窓口に来られた方の住所・氏名が同じ場合は口欄に✓をつけてください。

## 1 戸籍に関する証明

≪本人・配偶者・直系親族以外は委任状が必要になる場合があります。≫

本籍	□窓口に来られた方の住所と同じ⇒※本籍の記載不要					
	日南市					
筆頭者	□窓口に来られた方と同じ⇒※筆頭者氏名等の記載不要					
必要な方の氏名	□窓口に来られた方と同じ⇒※氏名・生年月日の記載不要					
生年月日	明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日					
あなたから見た必要な方との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 孫 <input type="checkbox"/> 父・母 <input type="checkbox"/> 祖父・祖母 ※該当しない場合は裏面を記載してください。					
請求内容	<input type="checkbox"/> （出生・婚姻・転籍）から（転籍・婚姻・死亡）までの戸籍を____セット <input type="checkbox"/> ____と____の関係がわかるもの <input type="checkbox"/> 死亡の確認ができるもの					
必要なもの	戸籍	全部事項証明（謄本）	通	改製原戸籍	謄本	通
		個人事項証明（抄本）	通		抄本	通
	除籍	全部事項証明（謄本）	通	附票	全部証明（謄本）	通
		個人事項証明（抄本）	通		一部証明（抄本）	通
	受理証明書（届出月日）	通	記載事項証明（死亡届・届）		通	
	身分証明書	通	その他（ ）		通	
本人確認	1点：免・住力・障・旅・個 2点：保・年・資（No. ）					

※偽りやその他の不正な手段で交付を受けた者は、不当な請求が科せられます。

□□裏面委任状

## 2 住民票の写しなど

≪本人・同世帯者以外は委任状が必要です。≫

どなたの住民票が必要ですか。	<input type="checkbox"/> 本人（住所・氏名の記入不要） <input type="checkbox"/> 同一世帯員（住所の記入不要） <input type="checkbox"/> その他（ ） ※代理請求の場合は、委任状が必要です。			
住所	□窓口に来られた方の住所と同じ⇒※住所の記入不要			
氏名	□窓口に来られた方と同じ⇒※氏名・生年月日の記入不要			
生年月日	明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日			
使用目的	<input type="checkbox"/> 免許 <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 車の登録 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 登記 <input type="checkbox"/> 住宅入居 <input type="checkbox"/> 相続 <input type="checkbox"/> 会社 <input type="checkbox"/> 金融機関	その他		
提出先				
必要なもの	世帯主名		除票	通
	生年月日	明・大・昭・平・令	記載事項証明	通
	<input type="checkbox"/> 謄本（世帯全員） <input type="checkbox"/> 抄本（世帯一部）		その他（ ）	通
	※記載が必要な項目の口欄に✓をつけてください。	<input type="checkbox"/> 日本人 <input type="checkbox"/> 世帯主・続柄 <input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者 <input type="checkbox"/> 住民票コード <input type="checkbox"/> 個人番号	<input type="checkbox"/> 外国人 <input type="checkbox"/> 世帯主・続柄 <input type="checkbox"/> 国籍・地域 <input type="checkbox"/> 法規定区分 <input type="checkbox"/> 在留期間 <input type="checkbox"/> 在留資格 <input type="checkbox"/> 在留期間満了日 <input type="checkbox"/> 在留カード等の番号	通

## 3 印鑑登録証明書

≪必ず印鑑登録証を添えて申請してください。≫

登録番号			必要枚数	通			
登録者住所	□窓口に来た方と同じ						
	日南市						
登録者氏名	□窓口に来た方と同じ⇒生年月日の記入不要						
生年月日	明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日						
受付	作成	交付	戸籍	住民票・附票	印鑑	その他	合計
			通 円	通 円	通 円	通 円	通 円

《第三者（個人・法人）請求時は、記載してください。》

請求者	委任状を添付された場合や第三者請求の場合ご記入ください。	
	住所	
	氏名	(印)
	生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日
	請求者と必要な方との続柄	<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 親族ほか（ ） <input type="checkbox"/> 債権者 <input type="checkbox"/> その他（ ）

※第三者が委任状なく住民票や戸籍謄本等を請求する場合は、**正当な理由**が必要です。  
 （その場合、必要な理由が明らかな資料を添付していただきます。）

- 自己の権利又は義務履行のため  
例）住民票等：債権回収のための住所特定、戸籍謄本等：相続手続きのための相続人特定
- 国又は地方公共団体の機関に提出する必要がある。  
例）法務局へ相続登記申請の添付資料。
- その他、戸籍又は住民票の記載事項を利用する正当な目的がある。

請求理由	第三者請求は、請求理由をできるだけ具体的に書いてください。
	<input type="checkbox"/> 権利行使・義務履行のため <input type="checkbox"/> 国又は地方公共団体の機関に提出するため <input type="checkbox"/> その他  ( )

《権限書類》

- 委任状 社員証 契約書等 資格証明書
- 戸籍謄本 身分証明書 登記事項証明書
- その他

戸籍に関する証明 継紙	
関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 直系親族（子・父母・孫・祖父母等）
本籍	日南市
筆頭者	
必要な方	
生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日
証明の種類	<input type="checkbox"/> 戸籍（全部事項証明・個人事項証明） <input type="checkbox"/> 改製原（謄本・抄本）平成・昭和 <input type="checkbox"/> 除籍事項（全部事項証明・個人事項証明） <input type="checkbox"/> 除籍（謄本・抄本） <input type="checkbox"/> その他（ ） <input type="checkbox"/> 戸籍附票・改製原（全部証明・一部証明）
	通

戸籍に関する証明 継紙	
関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 直系親族（子・父母・孫・祖父母等）
本籍	日南市
筆頭者	
必要な方	
生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日
証明の種類	<input type="checkbox"/> 戸籍（全部事項証明・個人事項証明） <input type="checkbox"/> 改製原（謄本・抄本）平成・昭和 <input type="checkbox"/> 除籍事項（全部事項証明・個人事項証明） <input type="checkbox"/> 除籍（謄本・抄本） <input type="checkbox"/> その他（ ） <input type="checkbox"/> 戸籍附票・改製原（全部証明・一部証明）
	通

戸籍に関する証明 継紙	
関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 直系親族（子・父母・孫・祖父母等）
本籍	日南市
筆頭者	
必要な方	
生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日
証明の種類	<input type="checkbox"/> 戸籍（全部事項証明・個人事項証明） <input type="checkbox"/> 改製原（謄本・抄本）平成・昭和 <input type="checkbox"/> 除籍事項（全部事項証明・個人事項証明） <input type="checkbox"/> 除籍（謄本・抄本） <input type="checkbox"/> その他（ ） <input type="checkbox"/> 戸籍附票・改製原（全部証明・一部証明）
	通

本人申出記載	確認欄	特記事項
<input type="checkbox"/> 配偶者（氏名 明・大・昭・平・令 年 月 日生） <input type="checkbox"/> 子（氏名 明・大・昭・平・令 年 月 日生） <input type="checkbox"/> 子（氏名 明・大・昭・平・令 年 月 日生） <input type="checkbox"/> 父（氏名 明・大・昭・平・令 年 月 日生） <input type="checkbox"/> 母（氏名 明・大・昭・平・令 年 月 日生） <input type="checkbox"/> （ ）（氏名 明・大・昭・平・令 年 月 日生）	<input type="checkbox"/> 住 <input type="checkbox"/> ネット <input type="checkbox"/> 戸籍 <input type="checkbox"/> 住 <input type="checkbox"/> ネット <input type="checkbox"/> 戸籍 <input type="checkbox"/> 住 <input type="checkbox"/> ネット <input type="checkbox"/> 戸籍 <input type="checkbox"/> 住 <input type="checkbox"/> ネット <input type="checkbox"/> 戸籍 <input type="checkbox"/> 住 <input type="checkbox"/> ネット <input type="checkbox"/> 戸籍 <input type="checkbox"/> 住 <input type="checkbox"/> ネット <input type="checkbox"/> 戸籍	<input type="checkbox"/> 前住所： <input type="checkbox"/> 住基 <input type="checkbox"/> ネット <input type="checkbox"/> 戸籍 <input type="checkbox"/> その他  聴聞者： _____ サイン： _____