

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		
	フリガナ		電話番号
	氏名		
	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、資格確認書等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	<input type="checkbox"/> 窓口に来られた方の住所と同じ⇒本籍の記入不要 日南市					
筆頭者	<input type="checkbox"/> 窓口に来られた方と同じ⇒筆頭者氏名の記入不要					
必要な方の氏名	<input type="checkbox"/> 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					
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・現在)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
【附票が必要な方のみ】記載が必要な項目の口欄に✓をつけてください。 <input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者 <input type="checkbox"/> 在外選挙登録地 <input type="checkbox"/> 住民票コード						
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・障・旅・在・個・生保 (No.) 2点: 年・資・介・聴聞 確認サイン()					

※プライバシーその他の不正の侵害手段等につながらるような不当な罰請求には応じられません。

□□裏面状

2 住民票の写しなど

《本人・同一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"/> 同一世帯者(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	<input type="checkbox"/> 窓口に来られた方の住所と同じ⇒住所の記入不要 日南市		
氏名	<input type="checkbox"/> 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		
必要なもの	住民票の写し	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) <input type="checkbox"/> 除票		その他() 通
※記載が必要な項目の口欄に✓をつけてください		※日本人	※外国人
<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"/> すべて不要		<input type="checkbox"/> 世帯主・続柄 <input type="checkbox"/> 法規区分 <input type="checkbox"/> 在留資格 <input type="checkbox"/> 住民票コード <input type="checkbox"/> 個人番号	<input type="checkbox"/> 国籍・地域 <input type="checkbox"/> 在留期間満了日 <input type="checkbox"/> 在留期間 <input type="checkbox"/> 在留カード等の番号 <input type="checkbox"/> すべて不要

住民票コード入りの附票、住民票コード・個人番号入りの住民票、本人・同世帯者以外の住民票を請求する場合は使用目的と提出先を記入してください。

使用目的	
提出先	

3 印鑑登録証明書

《必ず印鑑登録証(本人分であればマイナンバーカードでも可)を添えて申請してください》

登録番号(□マイナンバーカード)		必要枚数	通
登録者住所	<input type="checkbox"/> 窓口に来られた方の住所と同じ⇒住所の記入不要 日南市		
登録者氏名	<input type="checkbox"/> 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		
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	第三者請求の場合ご記入ください。	
	住所	
	氏名	④
	生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日
	請求者と必要な方の続柄	<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：