

## 住民票・戸籍・印鑑登録証明書等交付申請書

記入例

(宛先) 狹山市長

## ※本人が請求する場合

令和〇〇年〇〇月〇〇日

請求者	住所	狹山市入間川1丁目23番5号		
	フリガナ 氏名	サヤマ タロウ 狹山 太郎 明・大・昭・平・令・西暦〇〇 年〇〇 月〇〇 日生 TEL 04(2953) 1111		
窓口に来た方 (請求者と違うときは記入して下さい)	住所	<input checked="" type="checkbox"/> 請求者と同じ		
	フリガナ 氏名	明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日生 TEL ( )		
請求者との関係	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同一世帯員(住民票等) <input type="checkbox"/> 配偶者又は直系血族(戸籍謄本等) <input type="checkbox"/> 代理人 <input type="checkbox"/> その他( )			

◎裏面を必ずお読みください。

住民票等	どなたの証明が 必要ですか	住所	<input type="checkbox"/> 請求者と同じ 狹山市			何が必要ですか	住民票	世帯全員	世帯の一部	
		世帯主	<input type="checkbox"/> 請求者と同じ					通	通	
		フリガナ 氏名	<input type="checkbox"/> 請求者と同じ					備考 住民票に記載したい事項にチェックを入れてください <input type="checkbox"/> 世帯主及び続柄 <input type="checkbox"/> 本籍及び筆頭者 <input type="checkbox"/> 変更履歴( → ) <input type="checkbox"/> マイナンバー* <input type="checkbox"/> 住民票コード*		
		明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日生						※原則、省略項目です 以下外国人の方 <input type="checkbox"/> 国籍・地域 <input type="checkbox"/> 在留資格等 <input type="checkbox"/> 在留カード番号等 <input type="checkbox"/> 通称履歴		
	使用目的	<input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 家・車の契約 <input type="checkbox"/> その他( )			記載事項	世帯全員	世帯の一部			
	提出先	<input type="checkbox"/> 所沢( )年金事務所 <input type="checkbox"/> 警察署・免許センター <input type="checkbox"/> 教習所 <input type="checkbox"/> その他( )			証明書	通	通			
戸籍謄本等	どなたの証明が 必要ですか	本籍	狹山市入間川1丁目23番			何が必要ですか	広域交付	謄本/全部	抄本/個人	
		筆頭者	<input checked="" type="checkbox"/> 請求者と同じ				戸籍	通	1通	通
		フリガナ 氏名	<input type="checkbox"/> 請求者と同じ 明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日生				平成改製	通	通	通
		使用目的	<input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 相続手続き <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> その他( )				昭和改製	通	通	通
	提出先	<input type="checkbox"/> 所沢( )年金事務所 <input type="checkbox"/> 法務局・金融機関 <input type="checkbox"/> その他( )			現在除籍	通	通	通		
	備考	<input type="checkbox"/> 遡り(出生 婚姻 転籍 死亡)( )セット			除籍	通	通	通		
印鑑証明				附票		通	通			
				附票に記載したい事項にチェックを入れてください <input type="checkbox"/> 戸籍の表示(本籍・筆頭者) <input type="checkbox"/> 在外選挙人 <input type="checkbox"/> 住民票コード			通			
				身分証明書			通			
				<input type="checkbox"/> 受理証明書	<input type="checkbox"/> 出生 <input type="checkbox"/> 離婚					
				<input type="checkbox"/> 記載事項証明書	<input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 死亡					
				<input type="checkbox"/> 届書等情報内容証明書			通			
			<input type="checkbox"/> その他( )							
			届出年月日	令和 年 月 日						
印鑑証明	登録番号			通	手数料	有料	無料			
						住民票	円	通		
	<input type="checkbox"/> 印鑑登録証の提示がないと交付できません。 <input type="checkbox"/> 請求者の住所・氏名・生年月日を正確に記載してください。			新		(照合)				
				再						
○諸証明 ○税証明 ○その他( )			受付	受付番号	作成	合計	円	照合		
委任状・確約書・異動・届出										

マ運バ住在特障資年介隊聞他

## 住民票・戸籍・印鑑登録証明書等交付申請書

記入例

(宛先) 狹山市長

## ※任意代理人が請求する場合

令和〇〇年〇〇月〇〇日

請求者	住所	狹山市入間川1丁目23番5号		
	フリガナ 氏名	サヤマ タロウ 狹山 太郎 明・大・昭・平・令・西暦〇〇 年〇〇 月〇〇 日生		
窓口に来た方 (請求者と違うときは記入して下さい)	住所	□請求者と同じ 入間市豊岡1丁目16番1号		
	フリガナ 氏名	イルマ イチロウ 入間 一郎 明・大・昭・平・令・西暦〇〇 年〇〇 月〇〇 日生		
請求者との関係	□本人 □同一世帯員(住民票等) □配偶者又は直系血族(戸籍謄本等) <input checked="" type="checkbox"/> 代理人 □その他( )			TEL 04(2953) 1111

◎裏面を必ずお読みください。

住民票等	どなたの証明が 必要ですか	住所	□請求者と同じ 狹山市			何が必要ですか	住民票	世帯全員	世帯の一部	
		世帯主	□請求者と同じ					通	通	
		フリガナ	□請求者と同じ					備考		
		氏名	明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日生					住民票に記載したい事項にチェックを入れてください □世帯主及び続柄 □本籍及び筆頭者 □変更履歴( → ) □マイナンバー* □住民票コード*		
	使用目的	□年金 □運転免許証 □家・車の契約 □その他( )			記載事項	世帯全員	世帯の一部			
	提出先	□所沢( )年金事務所 □警察署・免許センター □教習所 □その他( )			証明書	通	通			
				住民票コード通知票			通			

戸籍謄本等	どなたの証明が 必要ですか	本籍				何が必要ですか	広域交付	謄本/全部	抄本/個人	
		筆頭者	✓請求者と同じ				戸籍	通	1通	通
		フリガナ	□請求者と同じ				平成改製	通	通	通
		氏名	明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日生				昭和改製	通	通	通
	使用目的	※ 配偶者又は直系血族以外の代理人による 申請には、委任状が必要です。 ※ 本人以外の身分証明書が必要な場合は、 委任状が必要です。			現在除籍	通	通	通		
	提出元	□その他( )			除籍	通	通	通		
備考	□遡り(出生 婚姻 転籍 死亡)( )セット			附票		通	通			
附票に記載したい事項にチェックを入れてください □戸籍の表示(本籍・筆頭者) □在外選挙人 □住民票コード										
身分証明書 通										
□受理証明書 □出生 □離婚 □記載事項証明書 □婚姻 □死亡 □届書等情報内容証明書 □その他( ) 通										
届出年月日 令和 年 月 日										

印鑑証明	登録番号				手数料	有料		無料
	通			住民票		円	通	通
	◎印鑑登録証の提示がないと交付できません。 ◎請求者の住所・氏名・生年月日を正確に記載してください。			新		(照合)	円	通
				再			円	通
	○諸証明 ○税証明 ○その他( )			戸籍		円	通	通
	委任状・確約書・異動・届出			印鑑		円	通	通
受付 受付番号 作成			合計	円		照合		

マ運バ住在特障資年介隊聞他

## 住民票・戸籍・印鑑登録証明書等交付申請書

記入例

(宛先) 狹山市長

## ※第三者が請求する場合

令和〇〇年〇〇月〇〇日

請求者	住所	所沢市並木1丁目1番地の1			
	フリガナ 氏名	カブシキガイシャ 株式会社	トコロザワ 所沢	ダイヒヨウトリシマリヤク 代表取締役	トコロザワ ジロウ 二郎
窓口に来た方 (請求者と違うときは記入して下さい)	住所	□請求者と同じ 飯能市大字双柳1番地の1			
	フリガナ 氏名	明・大・昭・平・令・西暦〇〇年〇〇月〇〇日生			TEL 04(2943)1111
請求者との関係	□本人 □同一世帯員(住民票等) □配偶者又は直系血族(戸籍謄本等) ✓代理人 □その他( 従業員 )				

◎裏面を必ずお読みください。

住民票等	どなたの証明が 必要ですか	住所	□請求者と同じ 狹山市			何が必要ですか	備考	住民票	世帯全員	世帯の一部
		世帯主	□請求者と同じ					通	通	
		フリガナ 氏名	□請求者と同じ 明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日生							
		使用目的	□年金 □運転免許証 □家・車の契約 □その他( )							
	提出先	□所沢( )年金事務所 □警察署・免許センター □教習所 □その他( )			記載事項 証明書	世帯全員	世帯の一部			
						通	通			
戸籍謄本等	どなたの証明が 必要ですか	本籍	入間川1丁目23番			戸籍 平成改製 昭和改製 現在保管	広域交付	謄本/全部	抄本/個人	
		筆頭者	✓請求者と同じ				通	1通	通	
		フリガナ 氏名	□請求者と同じ 明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日							
		使用目的	□年金 □相続手続き □パスポート ✓その他( 〇〇〇〇手続きのため )							
	提出先	□所沢( )年金事務所 □法務局・金融機関 ✓その他( 〇〇〇〇〇へ提出 )			記載事項証明書 届書等情報内容証明書 その他( )	婚姻	死亡	通		
	備考	□遡り(出生 婚姻 転籍 死亡)( )セット				届出年月日	令和 年 月 日	通		
印鑑証明	登録番号				通	手数料	有料		無料	
	◎印鑑登録証の提示がないと交付できません。 ◎請求者の住所・氏名・生年月日を正確に記載してください。			新	(照合)		住民票	円	通	通
				再				円	通	通
							戸籍	円	通	通
								円	通	通
							印鑑	円	通	通
						合計	円	照合		
○諸証明 ○税証明 ○その他( ) 委任状・確約書・異動・届出						受付	受付番号	作成		

※ 第三者による請求は、権利の行使、義務の履行等のための請求であることを明らかにするため、契約書等の資料を提示していただきます。

マ運バ住在特障資年介隊聞他