

住民票・戸籍・印鑑登録証明書等交付申請書

(宛先) 狹山市長

令和 年 月 日

請求者	住所						
	フリガナ 氏名					(法人の場合社判の押印必要)	
	明・大・昭・平・令・西暦	年	月	日生	TEL	()	
窓口に来た方 <small>(請求者と違うときは記入して下さい)</small>	住所	<input 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 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 必要な証明が ですか	住所	<input type="checkbox"/> 請求者と同じ 狹山市	住民票 備考 何が必要ですか	<input type="checkbox"/> 世帯全員 通	世帯の一部 通	
	世帯主	<input type="checkbox"/> 請求者と同じ		<input type="checkbox"/> 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*		
	フリガナ	<input type="checkbox"/> 請求者と同じ		※原則、省略項目です		
	氏名			以下外国人の方		
		明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日生		<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 証明書	<input type="checkbox"/> 世帯全員 通	世帯の一部 通	
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()	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	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		平成改製	通	通	通
	使用目的		□年金 □相続手続き □パスポート □その他()	昭和改製	通	通	通	
	提出先		□所沢()年金事務所 □法務局・金融機関 □その他()	現在除籍	通	通	通	
備考		□遡り(出生 婚姻 転籍 死亡)()セット	除籍	通	通	通		
			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	通	
						□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	通
	<p>◎印鑑登録証の提示がないと交付できません。</p> <p>◎請求者の住所・氏名・生年月日を正確に記載してください。</p>		新		(照合)	円	通	通
	<p>○諸証明 ○税証明 ○その他()</p>		再		戸籍	円	通	通
	○委任状・確約書・異動・届出					円	通	通
	受付	受付番号	作成		印鑑	円	通	通
				合計		円	照合	

- ◇窓口に来た方の本人確認をしています。マイナンバーカード・運転免許証・健康保険の資格確認書（健康保険の被保険者証）などの本人確認資料を提示してください。
- ◇マイナンバー、住民票コードについては、原則省略項目です。記載を必要とする明確な理由等がある場合のみ記載できます。
- ◇法人が請求する場合は社判の押印が必要です。
- ◇代理人の場合は委任状が必要です（印鑑登録証明書及び広域交付住民票は除く）。
- ◇プライバシーの侵害につながる不当な請求には応じられません。
- ◇住所が狹山市でない方の住民票は、広域交付住民票となり、市民課のみの発行となります（申請書は別にあります）。
- ◇広域交付戸籍の請求について
 - マイナンバーカード又は官公署発行の顔写真付の身分証明書の提示が必要です。
 - 広域交付による戸籍証明書等の請求ができるのは、請求者本人に限られます（代理人の方は請求できません）。
 - 広域交付により交付できる戸籍証明書等は、全部事項証明/戸籍謄本に限られます（個人事項証明/戸籍抄本及び戸籍の附票は発行できません）。
 - ※電算化されていない戸籍等、一部発行できない場合があります
- ◇身分証明書は、本人からの請求で本籍が狹山市にある場合のみ発行できます。
- ◇偽りその他不正な手段により交付を受けたときは、罰金または過料に処せられます。

本 人 確 認 聽 聞 票		
確 認 資 料	イ	<input type="checkbox"/> 健康保険の資格確認書（健康保険の被保険者証） <input type="checkbox"/> 共済組合員証 <input type="checkbox"/> 国民年金手帳 <input type="checkbox"/> 国民年金、厚生年金保険又は船員保険に係る年金証書 <input type="checkbox"/> 共済年金又は恩給証書 <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード（顔写真のないもの）
	ロ	<input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> 法人が発行した身分証明書（国又は地方公共団体が発行したもの を除く。）（ ） <input type="checkbox"/> 国又は地方公共団体が発行した資格証明書で顔写真を貼り付けた もの（ ）
	補助資料	<input type="checkbox"/> キャッシュカード <input type="checkbox"/> その他（ ） <input type="checkbox"/> クレジットカード <input type="checkbox"/> 診察券
※氏名を自署したものと併せて提出する		
チェック	聴 聞 事 項	
<input type="checkbox"/>	氏名	
<input type="checkbox"/>	本人の生年月日	
<input type="checkbox"/>	本人の住所	
<input type="checkbox"/>	前住所	
<input type="checkbox"/>	家族構成（名前と続柄）	
<input type="checkbox"/>	家族の生年月日	
<input type="checkbox"/>	本籍地	
<input type="checkbox"/>	その他	

※ 確認資料イの一以上の書類及びロの一以上の書類を提示する方法（ロの書類が提示できないときは、イの二以上の書類を提示する方法）により確認したときは、聴聞事項の確認は必要としない。