

住民票・印鑑登録証明書・戸籍等交付申請書

坂東市長 様

令和 年 月 日

窓 口 に 来 た 方	住所		請 求 者	住所	<input type="checkbox"/> 左に同じ ※法人の場合は法人名・代表者印
	フリガナ			フリガナ	
	氏名	大・昭・平・令・西 年 月 日生		氏名	<input type="checkbox"/> 左に同じ 明・大・昭・平・令・西 年 月 日生
	電話	— —		電話	— —

① 住民票 ★本人確認ができる書類(運転免許証等)を添えて申請してください

ど な た の も の が 必 要 で す か	住所	<input type="checkbox"/> 請求者に同じ 坂東市	1 住民票抄本(個人)	通
	フリガナ		2 住民票謄本(世帯全員)	通
	氏名	<input type="checkbox"/> 請求者に同じ 明・大・昭・平・令・西 年 月 日	3 除住民票	通
	のせるもの	<input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> 個人番号※ <input type="checkbox"/> 住民票コード※ ※本人又は同一世帯員のみ <input type="checkbox"/> 外国人固有項目 <input type="checkbox"/> その他()	4 軽自動車住所証明書	通
	使いみち		5 不在住証明	通
			6 記載事項証明書	通
			7 その他	通
窓口に来た方との関係 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同一世帯員 <input type="checkbox"/> その他() ※委任状又は疎明資料添付				

② 印鑑証明 ★印鑑登録証又は市民カードを添えて申請してください

登録番号又はカード番号		男・女	通数
住所	<input type="checkbox"/> 請求者に同じ 坂東市	氏名	<input type="checkbox"/> 請求者に同じ 明・大・昭・平・西 年 月 日生

③ 戸籍 ★本人確認ができる書類(運転免許証等)を添えて申請してください

ど な た の も の が 必 要 で す か	本籍	坂東市	1 戸籍全部事項証明書(謄本)	通
	氏名	<input type="checkbox"/> 請求者に同じ	2 戸籍個人事項証明書(抄本)	通
	生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日	3 改製原戸籍 <input type="checkbox"/> 謄本 <input type="checkbox"/> 抄本	通
	筆頭者	<input type="checkbox"/> 請求者に同じ	4 除 籍 <input type="checkbox"/> 謄本 <input type="checkbox"/> 抄本	通
	窓口に 来た方 との 関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 夫・妻 <input type="checkbox"/> 子・孫 <input type="checkbox"/> 父母・祖父母 <input type="checkbox"/> その他() ※委任状又は疎明資料添付	5 記載事項証明 (届)	通
			6 受理証明書 (届)	通
			7 身分証明書 (本人以外は委任状)	通
	必要事項	<input type="checkbox"/> 死亡の記載のあるもの <input type="checkbox"/> 親子・兄弟姉妹関係のわかるもの <input type="checkbox"/> 出生(又は婚姻)から死亡までの戸籍 組 <input type="checkbox"/> その他()	8 その他 不在籍証明・独身証明 改葬許可証	通
	使いみち	戸籍届出・相続手続・年金手続・パスポート その他()	9 戸籍の附票 <input type="checkbox"/> 全員 <input type="checkbox"/> 個人 必要な住所をお書きください	通

職員 記入 欄	1点確認	免	パ	個	住	在	永	障	聴	No.	受付	作成	交付					
	2点確認	住民票	健保	介保	年金	写学	写社	療育	通帳	生保				戸籍	A	健保	介保	年金
		学	クレ	キャ	診									B	写学	会身	B2点は不可	