

## 住民票の写し・印鑑登録証明書等申請書／戸籍証明書等請求書

愛知県愛知郡東郷町長 殿

申請日 令和 年 月 日

|             |                      |               |   |     |
|-------------|----------------------|---------------|---|-----|
| 申請者（窓口に来た人） | 住所                   | (アパート・マンション名) |   |     |
|             | ふりがな                 |               |   |     |
|             | 氏名                   |               |   |     |
|             | 生年月日                 | 大・昭・平・令・西暦    | 年 | 月 日 |
|             | 電話番号                 | ( )           | — |     |
|             | 法人の場合<br>名称<br>(所在地) | 代表者印または社印     |   |     |

## 【役場使用欄】本人確認内容

|    |                                                                                                                                                                                                                                         |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1点 | <input type="checkbox"/> 個力 <input type="checkbox"/> 運免 <input type="checkbox"/> 在力 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 住力<br><input type="checkbox"/> 特永証 <input type="checkbox"/> 運経歴 <input type="checkbox"/> ( )手帳 |
| 2点 | <input type="checkbox"/> 資格確認書 と( )                                                                                                                                                                                                     |

☐確認票

|          |         |
|----------|---------|
| 受付<br>本確 | 交付<br>円 |
|----------|---------|

※受付で本人確認をさせていただきます。

|          |                                                                                                                                                                 |                                                                                     |                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                              |         |
|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| 住民票の写し等  | どなたの証明が必要ですか<br><input type="checkbox"/> 申請者に同じ(太枠内のみ記入してください。) <input type="checkbox"/> 下記の者                                                                   |                                                                                     | 住民票                                                                                                                                                             | 個人                                                                                                                                                           | 通(200円) |
|          |                                                                                                                                                                 |                                                                                     |                                                                                                                                                                 | 全員                                                                                                                                                           | 通(200円) |
|          | 住所                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> 申請者の住所に同じ<br><input type="checkbox"/> 東郷町<br>(アパート・マンション名) | 除かれた住民票                                                                                                                                                         | ※本人以外は使いみちを裏面に記入してください<br>通(200円)                                                                                                                            |         |
|          |                                                                                                                                                                 | 記載事項証明                                                                              |                                                                                                                                                                 | 通(200円)                                                                                                                                                      |         |
|          |                                                                                                                                                                 |                                                                                     | 記載事項証明(住民票コード用)                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                              | 通(無 料)  |
|          | ふりがな                                                                                                                                                            |                                                                                     | 【表示項目等】必要なものに☑をしてください。                                                                                                                                          |                                                                                                                                                              |         |
|          | 氏名                                                                                                                                                              |                                                                                     | 日本人の方                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 住民票コード<br><input type="checkbox"/> 個人番号(マイナンバー) |         |
| 生年月日     | 大・昭・平・令・西暦 年 月 日                                                                                                                                                | 外国人の方                                                                               | <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> 個人番号(マイナンバー)<br><input type="checkbox"/> 住民票コード <input type="checkbox"/> 通称名履歴 |                                                                                                                                                              |         |
| 必要な方との関係 | <input type="checkbox"/> 本人又は同一世帯の方<br><input type="checkbox"/> その他(具体的に):【<br><input type="checkbox"/> 代理人(要委任状) <input type="checkbox"/> 第三者<br>※裏面も記入してください。 | ※不要なものに☑                                                                            | <input type="checkbox"/> 国籍・地域 <input type="checkbox"/> 第30条の45の区分<br><input type="checkbox"/> 在留カード等番号 <input type="checkbox"/> 在留資格及び期間                       |                                                                                                                                                              |         |

|      |                                                                               |         |                                                                    |    |                |
|------|-------------------------------------------------------------------------------|---------|--------------------------------------------------------------------|----|----------------|
| 印鑑証明 | <input type="checkbox"/> 申請者に同じ(太枠内のみ記入してください。) <input type="checkbox"/> 下記の者 |         |                                                                    |    |                |
|      | 登録番号                                                                          | 通数      | 住所                                                                 | 氏名 | 生年月日           |
|      |                                                                               | 通(200円) | <input type="checkbox"/> 申請者の住所に同じ<br><input type="checkbox"/> 東郷町 |    | 大・昭・平・西暦 年 月 日 |
|      |                                                                               | 通(200円) | <input type="checkbox"/> 申請者の住所に同じ<br><input type="checkbox"/> 東郷町 |    | 大・昭・平・西暦 年 月 日 |

※印鑑登録証を必ず添えて申請してください。

|             |                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                        |                                                                                                         |                                                                     |               |
|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|---------------|
| 戸籍謄本等(東郷町分) | どなたの証明が必要ですか<br><input type="checkbox"/> 申請者に同じ(太枠内のみ記入してください。) <input type="checkbox"/> 下記の者                                                                                                                                                                           |                                                                                                        | 戸籍                                                                                                      | <input type="checkbox"/> 全部事項(謄本) <input type="checkbox"/> 個人事項(抄本) | 通(450円)       |
|             |                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                        |                                                                                                         | <input type="checkbox"/> 電子証明書提供用識別符号 単独/同時                         | 通(400円/0円)    |
|             | 必要な方の氏名<br>(生年月日)                                                                                                                                                                                                                                                       | (明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日)                                                                                   | 除籍                                                                                                      | <input type="checkbox"/> 全部事項(謄本) <input type="checkbox"/> 個人事項(抄本) | 通(750円)       |
|             |                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                        |                                                                                                         | <input type="checkbox"/> 電子証明書提供用識別符号 単独/同時                         | 通(700円/0円)    |
|             | 本籍<br>(東郷町のみ)                                                                                                                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> 申請者の住所に同じ ※東郷町以外の場合は、広域交付用申請書で申請してください。<br><input type="checkbox"/> 東郷町<br>番地 | 改製原戸籍                                                                                                   | <input type="checkbox"/> 謄本 <input type="checkbox"/> 抄本             | 通(750円)       |
|             |                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                        |                                                                                                         | <input type="checkbox"/> 電子証明書提供用識別符号 単独/同時                         | 通(700円/0円)    |
|             |                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                        | 戸籍の附票 <input type="checkbox"/> 全員 <input type="checkbox"/> 個人                                           |                                                                     | 通(200円)       |
|             |                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                        | 【表示項目】 <input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者 <input type="checkbox"/> 住民票コード <input type="checkbox"/> 在外選挙人登録 |                                                                     |               |
|             | 筆頭者の氏名<br>(生年月日)                                                                                                                                                                                                                                                        | (明・大・昭・平・令 年 月 日)                                                                                      | 受理証明【 年 月 日】届 ※届出人以外は使いみちを裏面に記入してください                                                                   |                                                                     | 通(350円/1400円) |
|             |                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                        | 届書記載・内容証明【 年 月 日】届 ※使いみちを裏面に記入してください                                                                    |                                                                     | 通(350円)       |
| 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"/> 父母 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> 孫<br><input type="checkbox"/> 代理人(要委任状)<br><input type="checkbox"/> 第三者(兄弟姉妹・その他) } ※裏面も記入してください。 | 身分証明 ※本人以外は委任状が必要です                                                                                    |                                                                                                         | 通(200円)                                                             |               |
|             |                                                                                                                                                                                                                                                                         | 独身証明 ※本人以外は委任状のある親族のみ請求可                                                                               |                                                                                                         | 通(200円)                                                             |               |
| 備考          | <input type="checkbox"/> 【 様】の出生から死亡までの連続した戸籍 (東郷町分)                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                        | 通( 円)                                                                                                   |                                                                     |               |

確認(関係等) ☐戸籍等 ☐照会

下記使用目的に☑をし、申請又は請求の理由(使用目的)を詳細に記載してください。

**目的**

- ☐ 権利行使・義務履行のため  
☐ 国又は地方公共団体の機関に提出するため  
☐ その他( )

**提出先**

- ☐ 年金事務所    ☐ 入国管理局  
☐ 大使館・領事館(国名: )    ☐ 地方公共団体(団体名: )  
☐ その他( )

**上記の具体的な事実の概要等**

**権限書類**

- ☐ 委任状    ☐ 戸籍謄本    ☐ 登記事項証明書    ☐ 社員証    ☐ その他( )

**注意事項**

**1 申請・請求の理由の記載について**

(1) 権利の行使・義務の履行のために申請・請求する場合

権利・義務の発生原因、内容とその権利行使又は義務履行のために住民票又は戸籍の記載事項の確認を必要とする理由を詳細に記載してください。

(2) 国又は地方公共団体の機関に提出する場合

提出する国又は地方公共団体名を記載してください。

また、その機関へ提出を必要とする理由も記載してください。

(3) その他の理由で申請・請求する場合

利用目的、方法及びその利用を必要とする理由を記載してください。

**2 資料の提供について**

申請書・請求書に記載された内容から申請・請求理由が明らかでない場合は、資料の提供を求めることがあります。

**3 本人確認書類**

窓口に来た方について、ご本人であることを確認できる書類の提示が必要です。

**4 権限確認書類について**

窓口に来た方が、申請者・請求者の代理人又は使者である場合には、代理権限又は使者の権限を証明する書類が必要です。

**5 罰則**

プライバシーの侵害等につながるような不当な請求には応じられません。偽り、その他不正な手段により交付を受けたときは、30万円以下の罰金に処せられます。

※ご不明な点があれば、窓口でお尋ねください。