

住民票・印鑑登録証明書等交付申請書

窓口に来られた方の本人確認をさせていただきます。
(免許証等)

(宛先) 愛西市長

① 窓口に来られた方(申請者)

令和 年 月 日

申請者	住所			
	フリガナ			
	氏名	電話番号		

※自署でない場合は、押印が必要となります。

② どなたの住民票等の証明が必要ですか？ 印鑑登録証明は⑦にお書きください

住所	<input type="checkbox"/> 窓口に来られた方と同じときは <input checked="" type="checkbox"/>	愛西市	世帯主の氏名	<input type="checkbox"/> 窓口に来られた方と同じ <input type="checkbox"/> ②の方と同じ
氏名	<input type="checkbox"/> 窓口に来られた方と同じときは <input checked="" type="checkbox"/>		生年月日	明・大・昭・平・令 年 月 日

③ 必要な方とのご関係は？

- 本人・同一世帯
 その他

④ 使用目的をお書きください

免許・車登録・年金
その他 ()

所在地	法人請求の場合はお書きください。		
法人名・代表者名	社印	電話番号	()

⑤ 必要な証明は何ですか？

住民票	全員 ②の世帯全員の方の証明	通
	個人 世帯のうち②の方の証明	通
除票・改製原	個人 世帯のうち②の方の証明	通
	全員 ②の世帯全員の方の証明	通
記載事項証明書	個人 世帯のうち②の方の証明	通
	諸証明	通

※記載事項証明書の場合、本籍及び筆頭者は載りません。
※第三者請求は、原則本籍・続柄を省略した証明となります。

⑥ 住民票に次の事項をのせますか？

記載事項の選択ができます。○印		外国人の方で記載が必要な事項がありましたら <input checked="" type="checkbox"/>
世帯主及び続柄	のせる・のせない	<input type="checkbox"/> 国籍・地域 <input type="checkbox"/> 在留カード等の番号 <input type="checkbox"/> 第30条45の規定区分 <input type="checkbox"/> 在留資格、在留期間等、在留期間の満了日 <input type="checkbox"/> 記載省略
本籍及び筆頭者	のせる・のせない	
その他必要なもの ()		
<input type="checkbox"/> 住民票コード	住民票コード及び個人番号が必要な方は職員までお申し出ください。(本人・同一世帯の方のみ)	
<input type="checkbox"/> 個人番号		

⑦ どなたの印鑑登録証明が必要ですか？

印鑑登録証(カード)が必要です。記入もれや誤記があるときは、印鑑登録証明は交付できません。

印鑑登録証明	登録番号	住所	氏名	生年月日	通数
		<input type="checkbox"/> 窓口に来られた方と同じときは <input checked="" type="checkbox"/> 愛西市	<input type="checkbox"/> 窓口に来られた方と同じ	明・大・昭・平 年 月 日	通
		<input type="checkbox"/> 窓口に来られた方と同じときは <input checked="" type="checkbox"/> 愛西市		明・大・昭・平 年 月 日	通
		<input type="checkbox"/> 窓口に来られた方と同じときは <input checked="" type="checkbox"/> 愛西市		明・大・昭・平 年 月 日	通

確認	免・パ・個・住〔写真 有・無〕・在・保・診・力・年・学・運・障・介・特永 社員証・その他 () 聞き取り ()	<input type="checkbox"/> 資格確認 <input type="checkbox"/> 疎明資料原本返付 <input type="checkbox"/> 委任状
----	--	--

◇偽り、その他不正の手段により交付を受けたときは、住民基本台帳法47条2号により罰金に処されます。
◇第三者(会社等)の方が申請するときは、使用目的を詳しく記入し、資料の提示や委任状が必要です。

※あてはまる□に✓をしてください。