

申請者 (窓口に来た方)	住所 (アパート名等)	連絡先 - -	
	フリガナ	生年月日	
	氏名	大・昭・平 令・西暦	年 月 日

※申請者の本人確認書類として、官公署発行の写真付身分証明書(1点)又は健康保険証等(2点以上)をご用意ください。

※該当する□にレ点を記入して下さい。

1 住民票関係	同一世帯員以外は委任状が必要	だれのものが必要ですか	住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ 小山町
	世帯全員	通	必要な方	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ [生年月日] 大・昭・平・令・西暦(D.C) 年 月 日
	世帯の一部	通		
	除票	通	住民票に記載する事項 (住民票コードと個人番号の記載は本人及び同一世帯に属する人に限ります。)	
	記載事項証明	通	<input type="checkbox"/> 記載しない <input type="checkbox"/> 世帯主/続柄 <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 住民票コード <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 在留カード番号 <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 在留資格 <input type="checkbox"/> 在留期間 <input type="checkbox"/> 在留期間満了日 <input type="checkbox"/> 30条45区分	
	その他	通	使用目的	<input type="checkbox"/> 免許 <input type="checkbox"/> 職場 <input type="checkbox"/> 進学 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 相続 <input type="checkbox"/> 登記 <input type="checkbox"/> 車の登録 <input type="checkbox"/> 金融機関 <input type="checkbox"/> 保険 <input type="checkbox"/> その他 []
	・一般行政証明 (不在住証明など) ・閲覧 ・住民票コード通知票 (本人以外の場合は委任状)		その他	

※印鑑登録証(カード)の提出がないと印鑑証明書は発行できません。

2 印鑑証明	<input type="checkbox"/> 申請者	<input type="checkbox"/> 申請者以外		
	住所	小山町		
	登録証番号	氏名 [生年月日] 大・昭・平・西暦(D.C) 年 月 日		
必要な数	通	登録証番号	必要な数	通

3 戸籍関係 (直系以外は委任状が必要)	現在の戸籍	謄本(全部)	通	本籍	小山町	
	除籍	抄本(個人)	通	筆頭者		
		謄本(全部)	通			
	改製原戸籍	抄本(個人)	通	(個人証明・抄本・身分証明の場合、記入して下さい。)		
		謄本(全部)	通	必要な方	<input type="checkbox"/> 本人・同一戸籍 <input type="checkbox"/> 直系親族 <input type="checkbox"/> 受任者(委任状添付) <input type="checkbox"/> その他()	
	戸籍附票	通	[生年月日] 明・大・昭・平・令 年 月 日			
	身分証明 (本人以外の場合 は委任状が必要)	通	使用目的			<input type="checkbox"/> 免許 <input type="checkbox"/> 職場 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 登記 <input type="checkbox"/> 相続 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 金融機関 <input type="checkbox"/> 官公署 <input type="checkbox"/> その他()
	受理証明 (婚姻・離婚・出生・その他)	通	記載事項証明	どんな記載が必要ですか。(例;母の出生から死亡までの記載)		
	記載事項証明 (死亡・婚姻・出生・その他)	通	その他	通		
	その他	通				

※ご注意 ①偽り、その他不正な手段により交付を受けた場合、住民基本台帳法、戸籍法の規定により過料に処せられます。
②本人以外の請求は委任状、疎明資料が必要な場合があります。

担当	本人確認	本代	免許・旅券・住力・個力・() 他2点以上()	住コードの記載	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
				個人番号の記載	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし