

# 戸籍・住民票・印鑑登録 関係証明書等交付請求書

矢巾町長様

申請日 令和 年 月 日

住所 <input type="checkbox"/> 岩手県紫波郡矢巾町	氏名
① 申請者	

② 必要な書類 (丸で囲み、必要な通数を記入してください)		
戸籍関係	住民票関係	印鑑登録関係
戸籍 謄本 通	住民票 謄本(世帯全員) 通	印鑑証明書 通
戸籍 抄本 通	住民票 抄本(世帯一部) 通	登録番号【 】
除籍 謄本・抄本(電算化) 通	住民票 除票 通	(必ず印鑑登録証を提示してください)
原戸籍 謄本・抄本 通	記載事項証明書 通	印鑑登録 件
記載事項証明書 通	閲覧 件	金額
身分証明書 (本人以外は委任状が必要です) 通	個人番号カード再発行 件	
附票の写し(謄本・抄本) 通	広域交付住民票 通	円
その他	事務処理欄 住民票の記載事項 <input type="checkbox"/> 続柄 婚・賞 <input type="checkbox"/> 世帯主 <input type="checkbox"/> 本籍表示 生・写 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 住民票コード <input type="checkbox"/> 全省略 <input type="checkbox"/> 出稼	
諸証明 件		
公的個人認証 件		

③ 証明の対象者		
住所 <input type="checkbox"/> 申請者の住所と同じ 矢巾町	氏名 <input type="checkbox"/> 申請者本人	生年月日 明・大・昭・平・令 年 月 日

\*戸籍関係証明書を申請するときは、本籍、筆頭者氏名も記入してください

本籍 <input type="checkbox"/> ①欄 <input type="checkbox"/> ③欄 の住所と同じ 矢巾町	筆頭者氏名 <input type="checkbox"/> 申請者本人 <input type="checkbox"/> 対象者本人
--	---

申請者との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 孫 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> 士業 <input type="checkbox"/> (住民票の時のみ) 同世帯
請求の理由	※窓口で申請する方が上記に該当しない場合には、原則委任状が必要となります。 あわせて、委任者との続柄や請求の理由、提出先等を詳細に記入してください。

④ 戸籍・住民票関係証明書を申請する方は身分証明書を、  
印鑑証明書を申請する方は印鑑登録証を提示してください。  
※戸籍関係証明書申請の際、写真の無い身分証明書の場合は2種類必要です。

本人確認	免許・旅券・個住カ・在特永証・障手帳・資格者証・委任状 ( ) 保険証・年金手帳・介護証・受給者証・社証・代表証明・学証・確認票 ( )
------	---