

住民票の写し等請求書兼印鑑登録証明書交付申請書兼戸籍証明等交付請求書

羽村市長 宛

※太枠の中を記入してください

年 月 日

①申請者 ※窓口に来た方	住所		TEL ()
	フリガナ		
	氏名		社印 ※法人の場合社印を押してください

※法人の場合は法人の所在地と法人名及び来庁者名を記載してください

②住民票等	証明が必要な人	住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> () と同じ 羽村市		
		フリガナ			
		氏名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> () と同じ		
	関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同一世帯 <input type="checkbox"/> その他 ※委任状を提出するか、または契約書の写し等を提示してください ・関係 () ・使いみち ※除住民票は、具体的に利用目的・提出先をご記入ください ・電話番号 () ()			
		必要な証明 1通300円	住民票(全員)	通	必要な項目 ※チェックのない場合は記載しません
	住民票(個人)		通	・外国人の方のみ <input type="checkbox"/> 在留情報 <input type="checkbox"/> 通称名履歴	
	除住民票		通	※特に記載を必要とする事項	
改製原住民票	通		<input type="checkbox"/> 旧氏 <input type="checkbox"/> マイナンバー <input type="checkbox"/> 住民票コード <input type="checkbox"/> 前々住所		
記載事項証明(全員)	通		その他 ()		
記載事項証明(個人)	通				
不在住証明	通				

③印鑑登録書	証明が必要な人 1通300円	登録番号		請求枚数	通	
	※印鑑登録証・はむら市民カードを必ず添えて申請してください	住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> () と同じ 方書(建物名称・部屋番号) 羽村市			
		フリガナ				
		氏名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> () と同じ			
		生年月日	明治・大正・昭和・平成・令和・西暦 年 月 日			
		関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人			

④戸籍証明等	証明が必要な人	本籍	羽村市	筆頭者	<input type="checkbox"/> 本人		
		フリガナ		※筆頭者とは、戸籍の先頭に記載されている方です。亡くなられている場合も筆頭者となります。			
		氏名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> () と同じ				
		生年月日	明治・大正・昭和・平成・令和・西暦 年 月 日				
	関係	必要な証明	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 子・孫 <input type="checkbox"/> 父・母 <input type="checkbox"/> 祖父・祖母 <input type="checkbox"/> 同じ戸籍内の人 <input type="checkbox"/> 代理人 →委任状が必要です <input type="checkbox"/> その他 (関係:)	全部事項証明 (戸籍謄本) 450円 個人事項証明 (戸籍抄本) 450円 除籍 750円 改製原戸籍 750円 戸籍の附票 全部・一部 300円 <input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者 ※チェックのない場合は記載しません <input type="checkbox"/> 在外選挙人情報	通 通 通 通 通 通 通	受理証明 350円 届出日 届出名 記載事項証明 350円 届出日 届出名 身分証明 300円 不在籍証明 300円	通 通 通 通 通 通 通
			請求理由(使いみち)	<input type="checkbox"/> 公的年金手続き <input type="checkbox"/> 児童扶養手当 <input type="checkbox"/> その他 ※関係がその他の方は詳しく記入し、根拠となる資料を提示してください		特に記載を必要とする事項	

注意：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。

受付	作成	交付	
----	----	----	--

委任状

(代理人)

住 所 _____

氏 名 _____

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

私は上記のものを代理人と定め、下記の権限を委任します。

(_____)

_____ 年 _____ 月 _____ 日

(委任者)

住 所 _____

氏 名 _____

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

委任者氏名については、自署または記名押印をお願いいたします。

羽村市長 宛