

※本人確認のため運転免許証などの身分証をご提示ください。

窓口に来た人 ※請求者と同一世帯・直系等以外の場合は裏面にご記入ください	住所
	氏名 (所属機関) (大・昭・平 年 月 日生)
	本人確認 <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 住基・個人番号カード <input type="checkbox"/> その他(裏面)
請求者との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同じ世帯(住民票) <input type="checkbox"/> 直系尊属・卑属(附票) <input type="checkbox"/> 第三者 <input type="checkbox"/> 公用

どなたの証明書が必要ですか？(請求者)

住所 茂木町大字 番地
(戸籍の附票の場合は本籍地)

(フリガナ)

氏名
(生年月日 大・昭・平・令 年 月 日生)

(フリガナ)

世帯主の氏名
(生年月日 大・昭・平 年 月 日生)
(戸籍の附票の場合は筆頭者)

★住民票 { ひとりの写し(抄本) 通
全員の写し(謄本) 通
(人)

★除票 通

住民票と除票を申請する方はご記入ください

世帯主・続柄の表示 する・しない
本籍の表示 する・しない
住民票コードの表示 する・しない
マイナンバーの表示 する・しない

★戸籍の附票 { ひとりの写し(抄本) 通
全員の写し(謄本) 通
現在・改製・除

★閲覧 件

※偽りその他不正の手段により閲覧をしたとき、交付を受けたときは30万円以下の罰金に処せられます(住基法第46条)

手数料 住・附・閱 円

(裏面)

請求者が本人または、同一世帯(住民票)や直系等(附票)以外の場合には請求理由・目的・提出先等について具体的にご記入ください。

理由・目的
提出先

～個人の本人確認～
(職員記載欄)

1.顔写真付き(1つ) <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 身障者・療育手帳 <input type="checkbox"/> 官公署が発行した ○ 免許証、 ○ 許可証、 ○ 資格証等 ()
2.顔写真なし(2つ) <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 住基カード <input type="checkbox"/> 年金手帳・証書 <input type="checkbox"/> 印鑑証明書+印 <input type="checkbox"/> 生活保護受給者証 <input type="checkbox"/> 納税通知書
3.顔写真なし(2番+1つ) <input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> 預金通帳 <input type="checkbox"/> キャッシュカード <input type="checkbox"/> クレジットカード <input type="checkbox"/> 診察券
4.ききとり(2項目) <input type="checkbox"/> 同一世帯員の氏名 <input type="checkbox"/> " 生年月日 <input type="checkbox"/> その他()

～代理権限確認～(職員記載欄)

ア.任意代理人(いずれか1つ)	イ.法定代理人	ウ.法人の従業員等
<input type="checkbox"/> 委任状	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本(管内不要)	<input type="checkbox"/> 委任状
<input type="checkbox"/> 使者選任届	<input type="checkbox"/> 後見登記事項証明書等	<input type="checkbox"/> 社員証

ご記入いただいた個人情報につきましては、これ以外の目的には使用いたしません。住民票コード・マイナンバー記載の住民票は申請者が本人および同一世帯に限ります。基本的人権またはプライバシーの侵害につながる恐れがある場合には交付できません。