

マイナンバーカードをお持ちの方は、伊勢崎市の  
住民票・戸籍等をコンビニで100円安く取得できます



受付番号

令和 年 月 日

## 住民票・戸籍・印鑑登録証明書等交付請求書

伊勢崎市長 様

|                                                      |               |                                   |     |
|------------------------------------------------------|---------------|-----------------------------------|-----|
| 請求者<br><small>法人等が請求する場合は氏名欄に代表者印等を押印してください。</small> | 住所<br>Address | 伊勢崎市                              |     |
|                                                      | フリガナ          |                                   |     |
| 窓口に来た方<br><small>代理人、法人等の従業員が請求する場合にご記入ください。</small> | 住所<br>Address | <input type="checkbox"/> 請求者住所と同じ |     |
|                                                      | 氏名<br>Name    | <input type="checkbox"/> 請求者と同じ   |     |
|                                                      |               | TEL                               | ( ) |

☆請求書には、自署または記名押印（朱肉を使うもの）が必要です。

|         |                     |                                    |                      |   |
|---------|---------------------|------------------------------------|----------------------|---|
| 印鑑登録証明書 | 登録番号<br>Card-number | <input type="checkbox"/> マイナンバーカード | 印鑑登録証明書は<br>何通必要ですか？ | 通 |
|---------|---------------------|------------------------------------|----------------------|---|

|                      |              |                                                                                                                                                                                  |                                   |  |
|----------------------|--------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|--|
| 住民票の<br>写し等          | どなたの<br>証か明が | 住所<br>Address                                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> 請求者住所と同じ |  |
|                      |              | フリガナ                                                                                                                                                                             |                                   |  |
|                      |              | 氏名<br>Name                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> 請求者と同じ   |  |
|                      |              | 生年月日<br>Date of Birth                                                                                                                                                            | 西暦・大・昭・平・令 年 月 日                  |  |
| 請求者との関係              |              | <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同世帯 ( ) <input type="checkbox"/> その他 ( )                                                                                    |                                   |  |
| 使いみち                 |              | <input type="checkbox"/> 運転免許 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 登記 <input type="checkbox"/> 車の登録・廃車 <input type="checkbox"/> 相続 <input type="checkbox"/> VISA |                                   |  |
| 権利・義務 / 国等提出 / 正当な理由 |              |                                                                                                                                                                                  |                                   |  |

|                 |                                                            |  |
|-----------------|------------------------------------------------------------|--|
| 共通              |                                                            |  |
| 続柄              | <input type="checkbox"/> のせる <input type="checkbox"/> のせない |  |
| 個人番号            | <input type="checkbox"/> のせる <input type="checkbox"/> のせない |  |
| [ 全員 / 一部 ( ) ] |                                                            |  |
| 前住所             | <input type="checkbox"/> のせる <input type="checkbox"/> のせない |  |
| 日本人住民のみ         |                                                            |  |
| 本籍・筆頭者          | <input type="checkbox"/> のせる <input type="checkbox"/> のせない |  |
| 外国人住民のみ         |                                                            |  |
| 国籍・地域           | <input type="checkbox"/> のせる <input type="checkbox"/> のせない |  |
| 30条45区分等        | <input type="checkbox"/> のせる <input type="checkbox"/> のせない |  |

|      |      |      |
|------|------|------|
| 請求件数 |      |      |
| 区分   | 世帯全員 | 世帯一部 |
| 住民票  | 通    | 通    |
| 除票   | —    | 通    |
| 記載事項 | 通    | 通    |

|                       |              |                                                                                                                                                                         |                                   |  |
|-----------------------|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|--|
| 戸籍謄抄本・<br>戸籍の<br>附票等  | どなたの<br>証か明が | 本籍                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> 請求者住所と同じ |  |
|                       |              | 筆頭者                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> 請求者と同じ   |  |
|                       |              | フリガナ                                                                                                                                                                    |                                   |  |
|                       |              | 氏名<br>Name                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> 請求者と同じ   |  |
| 生年月日<br>Date of Birth |              | 西暦・明・大・昭・平・令 年 月 日                                                                                                                                                      |                                   |  |
| 請求者との関係               |              | <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 孫 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 祖父母 |                                   |  |
|                       |              | <input type="checkbox"/> 同戸籍記載人 <input type="checkbox"/> その他 ( )                                                                                                        |                                   |  |
| 使いみち                  |              | <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 相続 (出生～死亡 各 通、死亡記載の戸籍 通)                                                            |                                   |  |
| 権利・義務 / 国等提出 / 正当な理由  |              |                                                                                                                                                                         |                                   |  |

|                        |                                                            |    |
|------------------------|------------------------------------------------------------|----|
| 請求件数                   |                                                            |    |
| 記載項目を選択 (戸籍の附票を請求する場合) |                                                            |    |
| 本籍・筆頭者                 | <input type="checkbox"/> のせる <input type="checkbox"/> のせない |    |
| 区分                     | 謄本                                                         | 抄本 |
| 戸籍の附票                  | 通                                                          | 通  |
| 改製原附票                  | 通                                                          | 通  |

|                                                                                     |      |     |
|-------------------------------------------------------------------------------------|------|-----|
| 請求件数                                                                                |      |     |
| 区分                                                                                  | 謄本   | 抄本等 |
| 戸籍                                                                                  | 通    | 通   |
| 改製原戸籍・除籍                                                                            | 通    | 通   |
| 広域交付戸籍                                                                              | 通    | —   |
| 広域交付改製原戸籍・除籍                                                                        | 通    | —   |
| 戸籍識別符号                                                                              | 通    | —   |
| 除籍識別符号                                                                              | 通    | —   |
| <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 出生 | 受理証明 | 通   |
| <input type="checkbox"/> その他 ( )                                                    | 記載事項 | 通   |

(注) 偽りその他不正の手段により閲覧もしくは交付を受けた者は、30万円以下の罰金に処せられます。(住民基本台帳法第46条・戸籍法第135条)

|           |                  |    |    |       |           |   |   |
|-----------|------------------|----|----|-------|-----------|---|---|
| 本人確認・権限確認 |                  |    |    | 手数料集計 |           |   |   |
| A         | 免・在・マ・バ・身・経歴・( ) | 受付 | 作票 | 審査    | 印鑑登録証明書   | 通 | 円 |
| B         | 保・年・介・福・生・本人・( ) |    |    |       | 住民票・戸籍の附票 | 通 | 円 |
| 個人        | 同世帯 直系 届出人 委任状   |    |    |       | 戸籍謄抄本等    | 通 | 円 |
| 法人        | 代表証明 委任状・社員証     |    |    |       | 合計        |   | 円 |