

住民票記入例

伊勢崎市長 様

住民票・戸籍・印鑑登録証明書等交付請求書

令和 6年 3月 1日

請求者 <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 Address	伊勢崎市 今泉町二丁目410	請求者の住所・氏名・電話番号を記入してください。
	フリガナ	イセサキ ジロウ	
窓口に来た方 <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 Address	<input checked="" type="checkbox"/> 請求者住所と同じ	窓口に来た方が請求者と同じであればチェックを、異なる場合は住所・氏名・電話番号を記入してください。
	氏名 Name	<input checked="" type="checkbox"/> 請求者と同じ	

☆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。

☆窓口に来た方が代理人の場合は、請求者が自署した委任状が必要になります。（印鑑登録証明書の場合は不要）

印鑑登録証明書	登録番号 Card-number	誰の住民票が必要か、対象者の住所・氏名・生年月日を記入してください。請求者と同じ場合は「請求者と同じ」欄にチェックをしてください。	通
---------	---------------------	---	---

住民票の写し等	住所 Address	<input checked="" type="checkbox"/> 請求者住所と同じ	記載項目を選択	共通	続柄	<input checked="" type="checkbox"/> のせる	<input type="checkbox"/> のせない
	フリガナ	伊勢崎市		個人番号	<input checked="" type="checkbox"/> のせる	<input type="checkbox"/> のせない	
	氏名 Name	<input checked="" type="checkbox"/> 請求者と同じ		[全員 / <input checked="" type="checkbox"/> 太郎、花子			
	生年月日 Date of Birth	西暦・大 <input checked="" type="checkbox"/> 昭平・令 50年 1月 1日		日本人住民のみ	本籍・筆頭者	<input type="checkbox"/> のせる	<input checked="" type="checkbox"/> のせない
請求者との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同世帯 () <input type="checkbox"/> その他 ()	外国人住民のみ	国籍・地域	<input type="checkbox"/> のせる	<input type="checkbox"/> のせない		
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	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	1 通	通
					除票	—	通
					記載事項	通	通

権利・義務 / 国等提出 / 正当な理由

戸籍謄抄本・戸籍の附票等	本籍	<input type="checkbox"/> 請求者住所と同じ	使いみちによって必要な記載項目は異なります。ご不明な場合は提出先にご確認ください。	請求する場合)	<input type="checkbox"/> のせない	
	筆頭者	<input type="checkbox"/> 請求者と同じ		抄本		
	フリガナ			戸籍の附票	通	通
	氏名 Name	<input type="checkbox"/> 請求者と同じ		改製原附票	通	通
生年月日 Date of Birth	西暦・明			抄本等	通	
請求者との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同戸籍				通	
使いみち					通	

住民票請求の際の主な注意点について

- ・親子や兄弟であっても世帯が別の場合は、**委任状**が必要になります。
- ・マイナンバーをのせた住民票を委任状にて請求された場合は郵送交付となります。
- ・法人が請求される場合は必要書類等が異なります。詳しくは窓口の職員にお尋ねください。

権利・義務 / 国等提出 / 正当な理由

(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47条・戸籍法第133条）

印鑑登録証明書記入例

住民票・戸籍・印鑑登録証明書等交付請求書

伊勢崎市長 様

令和 6年 3月 1日

請求者 <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 Address	伊勢崎市 今泉町二丁目410	誰の印鑑登録証明書が必要か、対象者の住所・氏名・電話番号を記入してください。
	フリガナ	イセサキ ジロウ	
窓口に来た方 <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 Address	<input checked="" type="checkbox"/> 請求者住所と同じ	窓口に来た方が請求者と同じであればチェックを、異なる場合は住所・氏名・電話番号を記入してください。
	氏名 Name	伊勢崎 次郎	

☆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。

☆窓口に来た方が代理人の場合は、請求者が自署した委任状が必要になります。（印鑑登録証明書の場合は不要）

印鑑登録証明書	登録番号 Card-number	777777	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード	印鑑登録証明書は何通必要ですか？	1 通
---------	---------------------	---------------	------------------------------------	------------------	------------

住民票の写し等	住所 Address	伊勢崎市	記載項目を 選択してください。	共通 続柄 個人番 [全員 / 一部()]	
	氏名 Name	伊勢崎 次郎		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	
	生年月日 Date of Birth	西暦・大・昭・平		のみ <input type="checkbox"/> のせる <input type="checkbox"/> のせない <input type="checkbox"/> のせる <input type="checkbox"/> のせない	
	請求者との関係 使いみちは何ですか？ <input type="checkbox"/> 運転免許	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同世帯		<input type="checkbox"/> のせる <input type="checkbox"/> のせない	
				世帯全員	世帯一部
				通	通
				—	通
				通	通

印鑑登録証に刻印されている登録番号を記入してください。

必要な枚数を記入してください。

代理人が請求する場合に必要なもの
・本人の印鑑登録証
・窓口に来た方(代理人)の本人確認書類
または押印。
※詳しくは窓口の職員までお尋ねください。

戸籍謄抄本・戸籍の附票等	本籍	<input type="checkbox"/> 請求者住所と同じ <input type="checkbox"/> 伊勢崎市
	筆頭者	<input type="checkbox"/> 請求者と同じ
	フリガナ	
	氏名 Name	伊勢崎 次郎
生年月日 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"/> 相続 <input type="checkbox"/> <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	
広域交付戸籍謄抄本	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47条・戸籍法第133条)

戸籍謄本・抄本記入例

住民票・戸籍・印鑑登録証明書等交付請求書

伊勢崎市長 様

令和 6 年 3 月 1 日

請求者 <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 Address	伊勢崎市 今泉町二丁目410	請求者の住所・氏名・電話番号を記入してください。
	フリガナ	イセサキ ジロウ	
窓口に来た方 <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>	氏名 Name	伊勢崎 次郎	0123 (45) 6789
	住所 Address	<input checked="" type="checkbox"/> 請求者住所と同じ	窓口に来た方が請求者と同じであればチェックを、異なる場合は住所・氏名・電話番号を記入してください。
氏名 Name	<input checked="" type="checkbox"/> 請求者と同じ	()	

☆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。

☆窓口に来た方が代理人の場合は、請求者が自署した委任状が必要になります。（印鑑登録証明書の場合は不要）

印鑑登録証明書 登録番号 Card No.	印鑑登録証明書は何通必要ですか？	通												
住民票の写し等 どの必要の証明が	住所 Address	伊勢崎市	記載項目を選択											
	フリガナ													
	氏名 Name	<input type="checkbox"/> 請求者と同じ												
	生年月日 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 ()												
	使用みち	<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												
※委任状について 原則、直系血族、同戸籍記載人以外の場合は、委任状が必要になります。詳しくは窓口の職員までお尋ねください。		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()] 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区45区分等 <input type="checkbox"/> のせる <input type="checkbox"/> のせない												
請求件数		<table border="1"> <tr> <th>区分</th> <th>世帯全員</th> <th>世帯一部</th> </tr> <tr> <td>住民票</td> <td>通</td> <td>通</td> </tr> <tr> <td>除票</td> <td>—</td> <td>通</td> </tr> <tr> <td>記載事項</td> <td>通</td> <td>通</td> </tr> </table>	区分	世帯全員	世帯一部	住民票	通	通	除票	—	通	記載事項	通	通
区分	世帯全員	世帯一部												
住民票	通	通												
除票	—	通												
記載事項	通	通												
本籍を記入してください。住所と同じ場合は「請求者住所と同じ」欄にチェックしてください。														

戸籍謄本・戸籍の附票等 どの必要の証明が	本籍	<input checked="" type="checkbox"/> 請求者住所と同じ <input type="checkbox"/> 伊勢崎市
	筆頭者	<input type="checkbox"/> 請求者と同じ 伊勢崎 太郎
	フリガナ	
	氏名 Name	<input checked="" type="checkbox"/> 請求者と同じ
	生年月日 Date of Birth	西暦・明・大・昭・平・令 50 年 1 月 1 日
	請求者との関係	<input checked="" 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 ()
使用みち	<input checked="" type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 相続 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 相続（出生～死亡 各 通、死亡記載の戸籍	
権利・義務 / 国等提出 / 正当な理由		

筆頭者及び戸籍が必要な方の名前を記入してください。請求者と同じ場合は「請求者と同じ」欄にチェックしてください。	請求件数																											
<table border="1"> <tr> <th>区分</th> <th>謄本</th> <th>抄本等</th> </tr> <tr> <td>戸籍</td> <td>1 通</td> <td>通</td> </tr> <tr> <td>改製原戸籍・除籍</td> <td>通</td> <td>通</td> </tr> <tr> <td>広域交付戸籍謄抄本</td> <td>通</td> <td>—</td> </tr> <tr> <td>広域交付改製原戸籍・除籍</td> <td>通</td> <td>—</td> </tr> <tr> <td>戸籍識別符号</td> <td>通</td> <td>—</td> </tr> <tr> <td>除籍識別符号</td> <td>通</td> <td>—</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 出生</td> <td>受理証明</td> <td>通</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> その他 ()</td> <td>記載事項</td> <td>通</td> </tr> </table>	区分	謄本	抄本等	戸籍	1 通	通	改製原戸籍・除籍	通	通	広域交付戸籍謄抄本	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	
区分	謄本	抄本等																										
戸籍	1 通	通																										
改製原戸籍・除籍	通	通																										
広域交付戸籍謄抄本	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47条・戸籍法第133条）

戸籍附票記入例

住民票・戸籍・印鑑登録証明書等交付請求書

伊勢崎市長 様

令和 6 年 3 月 1 日

請求者 <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 Address	伊勢崎市 今泉町二丁目410	請求者の住所・氏名・電話番号を記入してください。
	フリガナ	イセサキ ジロウ	
窓口に来た方 <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 Address	<input checked="" type="checkbox"/> 請求者住所と同じ	窓口に来た方が請求者と同じであればチェックを、異なる場合は住所・氏名・電話番号を記入してください。
	氏名 Name	伊勢崎 次郎	
	氏名 Name		0123 (45) 6789

☆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。

☆窓口に来た方が代理人の場合は、請求者が自署した委任状が必要になります。（印鑑登録証明書の場合は不要）

印鑑登録証明書		登録番号 Card-number		印鑑登録証明書は何通必要ですか？	通
住民票の写し等 <small>どなたの証明が必要ですか？</small>	住所 Address	伊勢崎市	※委任状について 原則、直系血族、同戸籍記載人以外の場合は、委任状が必要になります。詳しくは窓口の職員までお尋ねください。	共通	
	フリガナ			続柄	<input type="checkbox"/> のせる <input type="checkbox"/> のせない
	氏名 Name	請求者と同じ		個人番号	<input type="checkbox"/> のせる <input type="checkbox"/> のせない
	生年月日 Date of Birth	西暦・大・昭・平・令 年 月 日		[全員 / 一部()]	
	請求者との関係 関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同世帯 () <input type="checkbox"/> その他 ()		日本人住民のみ	<input type="checkbox"/> のせる <input type="checkbox"/> のせない
	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		外国人住民のみ	<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	世帯全員	世帯一部
				通	通
				—	通
				通	通

本籍を記入してください。住所と同じ場合は「請求者住所と同じ」欄にチェックしてください。**本籍が伊勢崎市ではない場合は取得できません。**

戸籍謄抄本・戸籍の附票等 <small>どなたの証明が必要ですか？</small>	本籍	<input checked="" type="checkbox"/> 請求者住所と同じ <input type="checkbox"/> 伊勢崎市
	筆頭者	<input type="checkbox"/> 請求者と同じ 伊勢崎 太郎
	フリガナ	
	氏名 Name	<input checked="" type="checkbox"/> 請求者と同じ
	生年月日 Date of Birth	西暦・明・大 昭 ・平・令 50 年 1 月 1 日
	請求者との関係	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 相続 <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 checked="" type="checkbox"/> のせる <input type="checkbox"/> のせない	
区分	謄本	抄本
戸籍の附票	1 通	通
改製原附票	通	通

請求件数

筆頭者及び附票が必要な方の名前を記入してください。請求者と同じ場合は「請求者と同じ」欄にチェックしてください。		
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47条・戸籍法第133条)