

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



受付番号
—

伊勢崎市長 様

印鑑登録証明書・住民票の写し・戸籍証明書等交付請求書

令和 年 月 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	
	フリガナ		TEL ()
窓口に来た方 <small>(代理人や法人等の従業員が請求する場合にはご記入ください。)</small>	住所 Address	<input type="checkbox"/> 請求者住所と同じ	
	氏名 Name	<input type="checkbox"/> 請求者と同じ	
	請求者との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人 (委任状・印鑑登録証のある方) <input type="checkbox"/> 同世帯 () <input type="checkbox"/> その他 ()	

☆請求書は、自署または記名押印(朱肉を使うもの)が必要です。

※ 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)

印鑑登録証明書	登録番号 Card-number	生年月日 Date of Birth	大・昭・平・西暦(外国籍の人) 年 月 日	請求通数 通
---------	---------------------	-----------------------	--------------------------	-----------

印鑑条例12条2項によるマイナンバーカード確認(本人請求のみ)

住民票の写し等	住所 Address	<input type="checkbox"/> 請求者住所と同じ <input type="checkbox"/> 伊勢崎市
	フリガナ	
	氏名 Name	<input type="checkbox"/> 請求者と同じ
	生年月日 Date of Birth	大・昭・平・令 年 月 日 西暦(外国籍の人)
	請求者との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同世帯 () <input type="checkbox"/> その他 ()
必要になる住所	<input type="checkbox"/> 現住所のみ <input type="checkbox"/> 伊勢崎市	
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		

記載項目を選択	共通	<input type="checkbox"/> のせる <input type="checkbox"/> のせない
	続柄	<input type="checkbox"/> のせる <input type="checkbox"/> のせない
	個人番号 [全員・一部 ()]	<input type="checkbox"/> のせる <input type="checkbox"/> のせない
	日本人住民のみ	<input type="checkbox"/> のせる <input type="checkbox"/> のせない
	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	<input type="checkbox"/> のせる <input type="checkbox"/> のせない	
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	

住民票 請求通数

区分	世帯全員	世帯一部
住民票	通	通
除票	—	通
記載事項	通	通

戸籍の附票 請求通数

本籍・筆頭者	<input type="checkbox"/> のせる <input type="checkbox"/> のせない
備考欄(異動履歴等)	<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

戸籍 請求通数

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	—
戸籍識別符号通知書	通	通
除籍識別符号通知書	通	通
<input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 出生	受理証明	通
<input type="checkbox"/> その他 ()	記載事項	通

戸籍証明書・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 <input type="checkbox"/>
	筆頭者	<input type="checkbox"/> 請求者と同じ
	フリガナ	
	氏名 Name	<input type="checkbox"/> 請求者と同じ <input type="checkbox"/> 筆頭者と同じ
	生年月日 Date of Birth	大・昭・平・令 年 月 日 西暦(外国籍の人)
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		

本人・権限確認	A	免・在・マ・バ・身・経歴・()
	B	年・介・福・生・本人・()
	個人	同世帯 直系 届出人 委任状
	法人	代表証明 委任状・社員証

受付	作票	審査
----	----	----

手数料集計	印鑑登録証明書	通	円
	住民票・戸籍の附票	通	円
	戸籍謄抄本等	通	円
	合計		円