

☆ 窓口に来た方の本人確認をさせていただきます。  
 ☆ 申請書には、自署または記名押印（朱肉を用いるもの）が必要です。  
 ☆ マイナンバーカードをお持ちの方は、コンビニで100円安く証明書が取得できます。

**記載例 住民票**

**住民票・戸籍・印鑑登録証明書等交付請求書**

伊勢崎市長 様 ※マイナンバーの載っている住民票が必要な方は職員に申し出てください。 令和 年 月 日

請求者	住所 Address	伊勢崎市 前橋市本町二丁目1番12号	
	フリガナ		
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。	氏名 Name	東京ローン(株) 群馬支店 支店長 赤城太	
	生年月日 Date of Birth	西暦・大・昭・平・令 年 月 日	Tel ( )
窓口に来た方	住所 Address	高崎市高松町3番25号	
	氏名 Name	榛名 洋子	
代理人、法人等の従業員が請求する場合はご記入ください。	生年月日 Date of Birth	西暦・大・昭・平・令 年 月 日	Tel ( )

請求者である法人の所在、名称及び代表者氏名を記入。代表者印を押印。代表者は支社長、支店長、営業所長等でもかまいません。  
 注意  
 代理権限確認書類として社員証ではなく委任状を用いる場合は、委任状の委任者と一致させてください。

来庁者(事務担当者等)の個人の住所と氏名を記入。自書または記名押印をしてください。

対象者の住所及び氏名を記入。  
 注意  
 外国籍の住民については、住民票の氏名はアルファベットで記載されます。通称名の登録がある場合は日本語表記の名前もあります。通称名登録がない住民に対して日本語表記の氏名やフリガナで請求があった場合は、対象者を特定できないため交付できません。

第三者請求の場合は原則続柄(世帯主名及び世帯主からの関係)、本籍・筆頭者、国籍・地域、30条45区分等(在留資格や在留期間、在留期間満了日、在留カード等の番号)は省略して交付します。  
 注意  
 本籍・筆頭者の記載が必要な場合は、使いみち欄に必要な理由を明記してください。

使用目的を具体的に記入。  
 自己の権利行使または義務履行のために住民票記載事項を確認する必要がある場合は、権利または義務の発生原因と内容、さらに住民票の記載事項の確認を必要とする理由。国等に提出する必要がある場合は、提出すべき国等の機関名と提出を必要とする理由。

例1)H〇年〇月〇日に対象者と消費貸借契約をし、債務者に請求書を送付したが、あて先不明で返送されたため、請求書を再送するために住所確認をする。  
 例2)H〇年〇月〇日に対象者と生命保険契約をした。契約者に保険内容に関する重要な案内を送付したが、あて先不明で返送されたため、保険会社としての通知義務を果たすため、契約者の住所を確認して、通知を再送する。

注意  
 住所の履歴や氏名の履歴が記載された住民票が必要な場合は、必要となる理由を明記してください。最新住所が確認できれば目的が達成されるといった場合は、最新住所のみ記載の住民票の写しを交付します。

印鑑登録証明書 Card-number	登録番号	印鑑登録証の提示がないと交付できません
印鑑登録証明書は何通必要ですか?		通

住民票の写し等	住所 Address	<input type="checkbox"/> 請求者住所と同じ	伊勢崎市 今泉町二丁目410
	フリガナ		
	氏名 Name	<input type="checkbox"/> 請求者と同じ	伊勢崎 太郎
	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 checked="" type="checkbox"/> その他 ( 債務者 )		
使いみちは何ですか?	<input type="checkbox"/> 運転免許 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 登記 <input type="checkbox"/> 車の登録 <input type="checkbox"/> 相続		
	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
	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
	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 checked="" type="checkbox"/> のせない

請求件数	世帯全員	世帯一部
区分		
住民票	通	1 通
除票	—	通
記載事項	通	通

戸籍謄抄本・戸籍の附票等	本籍	<input type="checkbox"/> 請求者住所と同じ	伊勢崎市
	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	
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 ( )		
使いみちは何ですか?	<input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 相続 <input type="checkbox"/> 年金		
	権利・義務 / 国等提出 / 正当な理由		

記載項目を選択 (戸籍の附票を請求する場合)	<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	
請求件数		
区分	謄本	抄本
戸籍の附票	通	通
改製原附票	通	通

請求件数	謄本	抄本等
区分		
戸籍謄抄本	通	通
改製原戸籍・除籍	通	通
<input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 出生	受理証明	
<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開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)		
本人確認・権限確認		
A 免・在・マ・バ・身・経歴・( )	受付	作票
B 保・年・介・福・生・本人・( )	審査	
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		
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