

受付	発行	交付

①窓口に来た方				法人	
住所	<input checked="" type="checkbox"/> 群馬県太田市	フリガナ	オオタ タロウ	生年月日	大・昭・平・西暦
	浜町2番35号	氏名	太田 太郎		2 年 1 月 20 日
				TEL	
				法人TEL	
		(署名した場合は、押印不要)		法人名	
				代表者名	

住民票の写し等			
住所	<input checked="" type="checkbox"/> ①と同じ。 太田市		
	アパート名等		
フリガナ 氏名 (載せたい方)	<input checked="" type="checkbox"/> ①と同じ。		
生年月日	大・昭・平・令・西暦 年 月 日		
①との 関係	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同世帯の方 <input type="checkbox"/> その他 (<input type="checkbox"/> 委任状あり)		
世帯全員	世帯の一部 (個人・組記載)	除票 (転出・死亡)	記載事項証明書
1 通	通	通	通
記載する事項			
<input checked="" type="checkbox"/> 全部記載 <input type="checkbox"/> 全部省略 (<input type="checkbox"/> 世帯主・続柄 <input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者)			
<input type="checkbox"/> 異動履歴			
外国人事項 (<input type="checkbox"/> 国籍・地域 <input type="checkbox"/> 30条の45規定区分)			
<input type="checkbox"/> 全部記載 (<input type="checkbox"/> 在留カード等番号 <input type="checkbox"/> 在留資格 <input type="checkbox"/> 期間 <input type="checkbox"/> 満了日)			
<input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 住民票コード			
提出先・手続 (個人番号記載有の場合は、以下記入)			
<input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 金融機関 <input type="checkbox"/> 扶養申請 <input type="checkbox"/> 口座開設			
<input type="checkbox"/> 税務署 <input type="checkbox"/> 行政機関 <input type="checkbox"/> 社保加入 <input type="checkbox"/> 海外送金			
<input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> その他 ()			
備考欄			

戸籍に関する証明書			
本籍	太田市 浜 町 2 番地		
筆頭者	太田 一郎		
② 氏名 (載せたい方)	<input type="checkbox"/> ①と同じ。 太田 一郎		
生年月日	明・大・昭・平・令・西暦 30 年 1 月 1 日		
②からみた ①との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 夫 <input type="checkbox"/> 妻 <input checked="" type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 孫 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> その他 (<input type="checkbox"/> 委任状あり)		
戸籍謄本	戸籍抄本	改製原戸籍	除籍
通	通	通	通
除籍全部	除籍個人	附票全部	附票個人
通	通	通	通
附票の本籍・筆頭者記載		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
請求範囲	(出生) ~ (死亡) まで 各 1 通		
記載事項証明	「出生から死亡」など連続した 戸籍が必要な場合はこちら		
備考欄			

印鑑登録証明書		
※必ず印鑑登録証を添えて申請してください。		
登録番号	第 123456 号	枚数
		1 枚
申請人 (代理人の場合は、以下に登録者情報を記入)		
<input type="checkbox"/> ①と同じ。(本人)		<input checked="" type="checkbox"/> 代理人
登録者	住所	①と同じ。 太田市新田金井町6-1
	氏名	太田 松子
	生年月日	大・昭・平 西暦 40 年 11 月 25 日

職員使用欄	
注意事項 窓口に来た方の本人確認のため、官公署の発行した顔写真付きの本人確認書類(運転免許証等)1点又は顔写真なしの本人確認書類(資格確認書等)2点をこの申請書と共に提示してください。 窓口に来た方が代理人の場合、住民票の写し等・戸籍に関する証明書が必要な方からの委任状が必要です。 偽りその他不正の手段により各種証明書の交付を受けた者は、30万円以下の罰金に処せられます(住民基本台帳法第46条又は戸籍法第135条)。	