

住民票・戸籍関係証明書・印鑑登録証・印鑑登録証明書交付申請書

山口市長あて

(注) 偽りその他不正な手段により交付を受けた場合、法により罰金または過料に処せられます。

令和 年 月 日

請求者	住所	(電話番号: - -)		
	ふりがな	生年月日	大・昭・平・令・西暦 年 月 日	
	氏名	年 月 日		

- 異動届出有
 戸籍届出有

住民票	どなたのものが	住所	<input type="checkbox"/> 請求者と同じ 山口市	ふりがな	<input type="checkbox"/> 請求者と同じ
	何が必要ですか	必要方からみてあなたはどなたにあたりますか <input type="checkbox"/> 本人・同一世帯員 <input type="checkbox"/> 代理人(委任状が必要です) <input type="checkbox"/> その他(裏面申立て欄に具体的に記入してください)	世帯全員	世帯一部	必要記載がありますか(チェックがなければ省略されます)
		住民票の写し	通	通	【日本国籍の方】 <input type="checkbox"/> 世帯主・続柄 <input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者 <input type="checkbox"/> ()
		除票の写し(死亡・転出)	/	通	【外国籍の方】 <input type="checkbox"/> 世帯主・続柄 <input type="checkbox"/> 国籍・地域 <input type="checkbox"/> 在留資格・在留カード番号等
		記載事項証明書(現況届)	通	通	<input type="checkbox"/> 旧姓 <input type="checkbox"/> マイナンバー(個人番号) <input type="checkbox"/> 住民票コード

マイナンバー(個人番号)、住民票コードが必要な方は右記へ使用目的及び提出先を記入して下さい

使用目的及び提出先

戸籍関係	どなたのものが	本籍	山口市	筆頭者氏名	
	何が必要ですか	必要方からみてあなたはどなたにあたりますか <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> 孫 <input type="checkbox"/> 代理人(委任状が必要です) <input type="checkbox"/> その他(裏面申立て欄に具体的に記入してください)	必要方 の氏名	<input type="checkbox"/> 請求者 と同じ	→筆頭者又は必要方からみてあなたはどなたにあたりますか <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> 孫 <input type="checkbox"/> 代理人(委任状が必要です) <input type="checkbox"/> その他(裏面申立て欄に具体的に記入してください)
		全部事項証明書(戸籍謄本)	通	戸籍の附票	<input type="checkbox"/> 全部 <input type="checkbox"/> 一部
		個人事項証明書(戸籍抄本)	通	□ (現住所・死亡時の住所) の記載があればよい □ () から () に至るまで	
		改製原戸籍	通	□ 本籍・筆頭者 □ 在外選挙人名簿登録地	

印鑑証明・印鑑登録	どなたのものが	□ 請求者本人(右欄【番号・通数】をご記入ください)			登録番号	通
	本人以外①	住所	山口市	登録番号		通
	本人以外②	住所	山口市	登録番号		通
		氏名	生年月日	大・昭・平・令・西暦 年 月 日		

- 新規
 証亡
 印亡
 印変

 免等
 照会
 保証人

本人確認	一枚書類	<input type="checkbox"/> 免 <input type="checkbox"/> 運転経歴 <input type="checkbox"/> パ <input type="checkbox"/> 住カ(写真有) <input type="checkbox"/> 働カ <input type="checkbox"/> 在留 <input type="checkbox"/> 特永 <input type="checkbox"/> 身手 <input type="checkbox"/> 療手 <input type="checkbox"/> 精神福祉手帳	一枚書類	住民票	<input type="checkbox"/> 聴聞
	複数書類	<input type="checkbox"/> 健保 <input type="checkbox"/> 後期高 <input type="checkbox"/> 介保 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> () ()	複数書類	住民票	

住民票	住民票記載事項	戸籍	除・原戸籍	戸籍附票	印鑑登録証	印鑑証明	その他	合計	受付	交付
件	件	件	件	件	件	件	件	件	件	件
00円	00円	円	円	00円	00円	00円	円	円		