

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

- 異動届出有
- 戸籍届出有

1	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		
		必要な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)	生年月日	大・昭・平・令・西暦 年 月 日				
何が	必要	ですか	世帯全員		世帯一部	必要な記載がありますか(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】	【外国籍の方】
			除票の写し(死亡・転出)		通		<input type="checkbox"/> 世帯主・続柄	<input type="checkbox"/> 世帯主・続柄
			記載事項証明書(現況届)	通	通		<input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者	<input type="checkbox"/> 国籍・地域
			その他()		通		<input type="checkbox"/> ()	<input type="checkbox"/> 在留資格・在留カード番号等
			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

2	戸籍関係	どなたのものが	本籍	山口市	筆頭者氏名		
		必要な方の氏名	<input type="checkbox"/> 請求者と同じ	→筆頭者又は必要な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)			
何が	必要	ですか	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		
			除籍 <input type="checkbox"/> 謄本 <input type="checkbox"/> 抄本	通	□ () から () に至るまで 必要な記載がありますか(チェックがなければ省略されます)		
			改製原戸籍 <input type="checkbox"/> 謄本 <input type="checkbox"/> 抄本	通	<input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者 <input type="checkbox"/> 在外選挙人名簿登録地		
			相続関係 死亡者()	通	身分証明書(本人のもの以外は委任状が必要です)		
			<input type="checkbox"/> 死亡の記載があるもの <input type="checkbox"/> 出生から死亡まで <input type="checkbox"/> () から () まで <input type="checkbox"/> () の記載があるもの	部 部 部	記載事項証明書(届)	通	使用目的を裏面の申立て欄に詳しく記入してください
			受理証明書(届)	通	届出人以外は委任状が必要です		
			その他()	通			

3	印鑑証明・印鑑登録	どなたのものが	<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 請求者と同じ 山口市	登録番号	通
		本人以外②	住所	<input type="checkbox"/> 請求者と同じ 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"/> 住力(写真有) <input type="checkbox"/> 個カ <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		
		<input type="checkbox"/> 住力(写真無) <input type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> 福祉パス券 <input type="checkbox"/> () <input type="checkbox"/> ()			

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		