

申請書記入例

(住民票・印鑑証明・戸籍証明を一緒に申請できます。)

表面

住民票の写し等交付請求書・印鑑登録証明書交付申請書・戸籍証明書等交付請求書

(宛先) 盛岡市長

No. () () ()

- ・窓口に来られた方の本人確認書類(運転免許証・マイナンバーカード等)をご提示ください。(印鑑登録証明書を除く。)
- ・偽りその他不正な手段により、証明書等の交付を受けた者は、刑罰が科せられます。

請求者(窓口に来られた方)

令和 〇年 〇月 〇日

住所	〇〇市〇〇△番△号			電話番号	012-345-6789
フリガナ	トナシ 太郎			生年	大・昭・平・令・西暦
氏名	都南 太郎			月日	〇年 〇月 〇日

窓口に来られた方の住所、氏名、生年月日等を必ずお書きください。
※広域交付(住民票・戸籍)の記載は裏面にお書きください。

※住民票の写し等を代理人が請求する場合は、委任状等が必要です。

住民票の写し等	住所	<input checked="" type="checkbox"/> 請求者と同じ(記入不要)		
	フリガナ	<input checked="" type="checkbox"/> 請求者と同じ(記入不要)		
	氏名	大・昭・平・令・西暦 年 月 日生		
	関係	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同一世帯員 <input type="checkbox"/> () の代理人(法定・任意) <input type="checkbox"/> その他()		
提出先	<input checked="" type="checkbox"/> 運転免許 <input type="checkbox"/> 車 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 扶養 <input type="checkbox"/> 相続 <input type="checkbox"/> 税申告 <input type="checkbox"/> その他()			
記載事項	日本国籍の方	共通事項		
	<input checked="" type="checkbox"/> 本籍・筆頭者	<input type="checkbox"/> 世帯主・続柄		
	外国籍の方	<input type="checkbox"/> 個人番号(マイナンバー)		
	<input type="checkbox"/> 国籍	<input type="checkbox"/> 住民票コード		
	<input type="checkbox"/> 在留資格等	<input type="checkbox"/> 履歴		
	<input type="checkbox"/> 在留カードの番号等	(氏名・続柄・本籍)		
	住民票の写し	世帯全員	通	
		世帯一部(個別・連記)	通	
	除票の写し	<input type="checkbox"/> 転出 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 改製原	通	
	記載事項証明	<input type="checkbox"/> 持参	通	
		<input type="checkbox"/> 性別不要 <input type="checkbox"/> 発行(全員・一部)	通	
	その他()	通		

必要な方の住所、氏名等をお書きください。

窓口に来られた方と同じ場合は、をお書きください。住所等の記入を省略できます。

※印鑑登録証もしくはもりおか市民カードを添えて窓口へ提出してください。

印鑑証明	住所	<input checked="" type="checkbox"/> 請求者と同じ(記入不要)		登録番号	12345678
	盛岡市	氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 請求者と同じ	大・昭・平・令・西暦 年 月 日生	通
	住所	<input type="checkbox"/> 請求者と同じ(記入不要)		登録番号	23456789
	盛岡市	氏名	〇〇 〇〇	大・昭・平・令・西暦 〇年 〇月 〇日生	通

必要な方の住所、氏名、生年月日、印鑑登録番号をお書きください。

窓口に来られた方と同じ場合は、をお書きください。住所等の記入を省略できます。

※戸籍証明書等を代理人が請求する場合は、委任状等が必要です。

戸籍証明書等	本籍	盛岡市	内丸12番	戸籍	<input checked="" type="checkbox"/> 全部(謄本) 通
				<input type="checkbox"/> 個人(抄本) 通	
	筆頭者氏名	都南 太郎		除籍(現・旧)	<input type="checkbox"/> 全部(謄本) 通
				<input type="checkbox"/> 個人(抄本) 通	
フリガナ	<input checked="" type="checkbox"/> 請求者と同じ(記入不要)			改製原	<input type="checkbox"/> 全部(謄本) 通
必要な方の氏名	明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日生			(平・昭)	<input type="checkbox"/> 通
請求者との関係	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> 子・孫			戸籍の附票	<input type="checkbox"/> 全部 <input type="checkbox"/> 通
提出先	<input checked="" type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> その他()			<input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者 <input type="checkbox"/> 在外選挙人等	身分証明書 通
				<input type="checkbox"/> 住民票コード (現・除・改)	受理証明書 []届 届出日 年 月 日 通
					書記載事項証明・情報内容証明 []届 届出日 年 月 日 通
					籍/除籍 電子証明書提供用識別符号 (有料・無料) 通
					その他() 通

1枚で2人分まで申請できます。

必要な方の本籍、筆頭者氏名等をお書きください。

本籍が盛岡市以外の場合は、裏面(広域交付用)をご利用ください。

必要な方の氏名等をお書きください。
必要な方が窓口に来られた方と同じ場合は、をお書きください。氏名等の記入を省略できます。

受付	確認	発行	審査	交付

本人確認欄		権限確認	戸籍・記載が必要な事項
1	免 個 バ 在 障 運 経 ()	<input type="checkbox"/> 委任状/確約書(住)	<input type="checkbox"/> 死亡記載
2①	保 受 年 生 ()	<input type="checkbox"/> 戸籍シ <input type="checkbox"/> 戸謄 <input type="checkbox"/> 副本	<input type="checkbox"/> 出生~死亡
2②	診 キ ク 学 社 ()	<input type="checkbox"/> 登記事項証明書	<input type="checkbox"/> 婚姻~死亡
口頭		<input type="checkbox"/> 法人代表者事項証明書	<input type="checkbox"/> 親子・夫婦関係
		<input type="checkbox"/> 社員証	<input type="checkbox"/> 他()

別紙あり

申請書記入例

(住民票・印鑑証明・戸籍証明を一緒に申請できます。)

裏面

(広域交付用)

裏面

本籍が盛岡以外の戸籍が必要な場合

はできません。
が必要です。

戸籍証明書の 広域交付	請求者	本籍	〇〇 都・道 府・ 県	〇〇市〇〇番	
	フリガナ 筆頭者 氏名		トナン 太郎	大・昭・平・令・西暦 45 年 1 月 1 日生	
	対象	本籍	<input checked="" type="checkbox"/> 請求者と同じ (記入不要) 都・道 府・県		
		フリガナ 筆頭者 氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 請求者と同じ (記入不要) 明・大・昭・平・令 年 月 日生		
		フリガナ 氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 請求者と同じ (記入不要) 明・大・昭・平・令 年 月 日生		
	者	請求者 との関係	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 直系尊属 (父母・祖父母) <input type="checkbox"/> 直系卑属 (子・孫)		
		必要な戸籍 の範囲	<input checked="" type="checkbox"/> 対象者の現在の戸籍 <input type="checkbox"/> 対象者の[出生・婚姻・転籍]から[婚姻・転籍・死亡・現在]まで <input type="checkbox"/> 対象者の死亡記載 <input type="checkbox"/> その他 ()		
		必要な 証明書	戸籍 (改製原戸籍・除籍) に記載されている方全員の証明 <input checked="" type="checkbox"/> 戸籍証明書 <input type="checkbox"/> 除籍証明書 (現・旧・新改・改原) 通		
			戸籍 (改製原戸籍・除籍) に記載されている方全員の電子証明書 <input type="checkbox"/> 戸籍電子証明書提供用識別符号 <input type="checkbox"/> 除籍電子証明書提供用識別符号 (現・旧・新改・改原) 通		
			<input type="checkbox"/> () 通		

窓口に来られた方の
本籍、筆頭者等をお書きく
ださい。

・必要な方の本籍、筆頭
者、氏名等をお書きくだ
さい。

・必要な方が窓口に来ら
れた方と同じ場合はを
お書きください。本籍等
の記入を省略できます。

住所が盛岡以外の住民票が必要な場合

広域交付 住民票	必要な方	フリガナ 氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 請求者と同じ (記入不要)		
		フリガナ 氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	大・昭・平・令・西暦 年 月 日生	
	記載事項	関係	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同一世帯員		
		共通事項	外国籍の方 <input checked="" type="checkbox"/> 世帯主・続柄 <input type="checkbox"/> 国籍 <input type="checkbox"/> 個人番号 (マイナンバー) <input type="checkbox"/> 在留資格等 <input type="checkbox"/> 住民票コード <input type="checkbox"/> 在留カードの番号等 ※本籍は記載できません		
提出先	必要 な 証 明				
		<input checked="" type="checkbox"/> 世帯全員 通			
		<input type="checkbox"/> 世帯一部 通			
	〇〇のため△△に提出				

・必要な方の氏名、生年
月日等をお書きください。

・窓口に来られた方と同
じ場合はをお書きくだ
さい。
氏名等の記入を省略でき
ます。

本人確認欄				
免	個	バ	在	障
他 ()				

権限確認	
<input type="checkbox"/> 戸籍システム	
<input type="checkbox"/> 副本記録	
<input type="checkbox"/> 戸籍謄本等	

手数料	無料
通	
円	通

減免	決裁	担当
6条		
8・10・11項		

- 電話確認
- 受給者証確認