

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 年 月 日

住所	電話番号		
フリガナ	生年	大・昭・平・令・西暦	
氏名	月日	年	月 日

※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	必要な方	住所	<input type="checkbox"/> 請求者と同じ（記入不要）		
		フリガナ氏名	<input type="checkbox"/> 請求者と同じ（記入不要）		
	関係	<input 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 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 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"/> 住民票コード		
		<input type="checkbox"/> 国籍・地域 <input type="checkbox"/> 在留資格等 <input type="checkbox"/> 在留カードの番号等	<input type="checkbox"/> 履歴（住所・氏名・本籍・続柄・その他） ()		
	必要な証明	住民票の写し	世帯全員	通	世帯個人
			世帯一部（個別・連記）	通	世帯個人
除票の写し		<input type="checkbox"/> 転出 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 改製原	通	個人	
記載事項証明 <input type="checkbox"/> 性別不要		<input type="checkbox"/> 持参 <input type="checkbox"/> 発行（全員・一部）	通	世帯個人	
	その他 ()	通			

※印鑑登録証もしくはもりおか市民カードを添えて窓口提出してください。

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

※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	戸籍	<input type="checkbox"/> 全部（謄本）	通	
				<input type="checkbox"/> 個人（抄本）	通	
	筆頭者氏名		除籍（現・旧）	<input type="checkbox"/> 全部（謄本）	通	
				<input type="checkbox"/> 個人（抄本）	通	
	対象者のフリガナ氏名	<input type="checkbox"/> 請求者と同じ（記入不要）	改製原戸籍（平・昭）	<input type="checkbox"/> 全部（謄本）	通	
				<input type="checkbox"/> 個人（抄本）	通	
	(対象者から見た) 請求者との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 父母・祖父母 <input type="checkbox"/> 子・孫 <input type="checkbox"/> () の代理人（法定・任意） <input type="checkbox"/> その他 ()	戸籍の附票 <input type="checkbox"/> 全部 <input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者（現・除・改） <input type="checkbox"/> 住民票コード <input type="checkbox"/> 在外選挙人等	身分証明書		通
				受理証明書 [] 届 届出日 年 月 日	通	
	使用先提出先	<input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 相続 <input type="checkbox"/> 登記 <input type="checkbox"/> その他 ()	届書記載事項証明・情報内容証明 [] 届 届出日 年 月 日		通	
			戸籍/除籍 電子証明書提供用識別符号 (有料・無料)		通	
		その他 ()		通		

本人確認欄					権限確認		戸籍・記載が必要な事項	
受付	確認	発行	審査	交付	1	委任状/確約書（住）	死亡記載	
					2①	戸籍シ <input type="checkbox"/> 戸謄 <input type="checkbox"/> 副本	出生～死亡	
					2②	登記事項証明書	婚姻～死亡	
					口頭	法人代表者事項証明書	親子・夫婦関係	
						社員証	他 ()	

別紙あり

(広域交付用)

裏面

- ・請求対象者は、本人、配偶者及び直系親族に限ります。代理人による請求はできません。
- ・請求には写真付き公的身分証明書（運転免許証やマイナンバーカード等）が必要です。

戸籍証明書の広域交付	請求者	本籍	都・道 府・県		
		筆頭者フリガナ氏名	大・昭・平・令・西暦 年 月 日生		
	対象	本籍	<input type="checkbox"/> 請求者と同じ（記入不要） 都・道 府・県		
		筆頭者フリガナ氏名	<input 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 type="checkbox"/> 請求者と同じ（記入不要） 明・大・昭・平・令 年 月 日生		
		請求者との関係	<input 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 type="checkbox"/> 対象者の現在の戸籍 <input type="checkbox"/> 対象者の〔出生・婚姻・離婚・転籍〕から〔婚姻・離婚・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 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	

- ・請求は本人又は同一世帯員に限ります。代理人による請求はできません。
- ・請求には写真付き公的身分証明書（運転免許証やマイナンバーカード等）が必要です。

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

本人確認欄	権限確認	手数料	無料	減免	決裁	担当
免 個 在 障 運 経 他（ ）	<input type="checkbox"/> 戸籍システム <input type="checkbox"/> 副本記録 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本等	通 円	通	6 条 8 項・10 項		

- ☐ 電話確認
- ☐ 受給者証確認