

# 印鑑登録証明書・住民票等交付請求書

Certificate of Seal Impression (Inkan shomei) / Certificate of Residence (Juminhyo)

東松山市長 宛て

請求日

年

月

日

|                                               |                     |                          |
|-----------------------------------------------|---------------------|--------------------------|
| ①<br>窓口に来た方<br>person who came to the counter | 住所<br>Address       | 電話番号<br>Telephone number |
|                                               | フリガナ氏名<br>Full name | 生年月日<br>Date of birth    |
|                                               |                     | 大正・昭和・平成・令和・西暦<br>年 月 日  |

必要な証明書の欄にご記入ください。

|                           |                                                |                                           |                                       |                       |                                                     |
|---------------------------|------------------------------------------------|-------------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------|-----------------------------------------------------|
| ②<br>印鑑証明<br>Inkan shomei | どなたの証明が必要ですか<br>Whose certificate do you need? | <input type="checkbox"/> 窓口に来た方<br>yours  | 通                                     | 登録番号<br>Card number   | ※ 印鑑登録証 (カード) がない場合や<br>記入した内容に誤りがある場合は<br>交付できません。 |
|                           |                                                | <input type="checkbox"/> その他の方<br>Other's | 通                                     | 登録番号<br>Card number   |                                                     |
|                           |                                                | 住所<br>Address                             | <input type="checkbox"/> ①と同じ<br>東松山市 | 生年月日<br>Date of birth | 大正・昭和・平成・令和・西暦<br>年 月 日                             |
|                           |                                                | 氏名<br>Full name                           |                                       |                       |                                                     |

|           |                                                |                                                                                                                                                               |                                                         |                                                                                                                                                                |                                                            |                                                            |
|-----------|------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| ③<br>住民票等 | ※ 窓口に来た方の本人確認書類 (マイナンバーカード、運転免許証等) が必要です。      |                                                                                                                                                               |                                                         |                                                                                                                                                                |                                                            |                                                            |
|           | どなたの証明が必要ですか<br>Whose certificate do you need? | 住所<br>Address                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> ①と同じ<br>東松山市                   | 生年月日<br>Date of birth                                                                                                                                          | 大正・昭和・平成・令和・西暦<br>年 月 日                                    |                                                            |
|           | ①の方との関係                                        | <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同じ世帯の方<br><input type="checkbox"/> 代理人 (委任状が必要です)<br><input type="checkbox"/> その他の方 ( )<br>請求理由を記入してください |                                                         | 請求理由 <input type="checkbox"/> 相続登記 <input type="checkbox"/> 年金手続 <input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> 勤務先提出 <input type="checkbox"/> 金融機関提出  |                                                            |                                                            |
|           |                                                | 住民票<br>Resident Record (Juminhyo)                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> 世帯全員<br>All family             | 通                                                                                                                                                              | 外国人のみ<br>いし<br>ずて<br>くれ<br>かだ<br>にさ<br>い                   | 世帯主と続柄                                                     |
|           | 除票<br>Deleted Residence Record                 | <input type="checkbox"/> 個人<br>Individual                                                                                                                     | 通                                                       | *本籍と筆頭者                                                                                                                                                        |                                                            | <input type="checkbox"/> のせる <input type="checkbox"/> のせない |
|           | 必要な証明                                          | 記載事項証明<br><input type="checkbox"/> 市様式 <input type="checkbox"/> 持参<br><input type="checkbox"/> 現況届                                                            | <input type="checkbox"/> 転出 <input type="checkbox"/> 死亡 | 通                                                                                                                                                              | 国籍・地域<br>Nationality/Region                                | <input type="checkbox"/> のせる <input type="checkbox"/> のせない |
|           |                                                | <input type="checkbox"/> 世帯全員                                                                                                                                 | 通                                                       | 第30条の45<br>Criteria of Qualification                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> のせる <input type="checkbox"/> のせない |                                                            |
|           | <input type="checkbox"/> 個人                    | 通                                                                                                                                                             | 在留カード等の番号<br>Residence Card number                      |                                                                                                                                                                |                                                            |                                                            |
|           |                                                |                                                                                                                                                               |                                                         | 在留資格・期間<br>Status of residence, period of stay                                                                                                                 |                                                            |                                                            |
|           |                                                |                                                                                                                                                               |                                                         | (本人・同一世帯員のみ) <input type="checkbox"/> マイナンバー <input type="checkbox"/> 住民票コード                                                                                   |                                                            |                                                            |
|           |                                                |                                                                                                                                                               |                                                         | ※ 提出先から求められていない場合はのせる必要はありません<br>(提出先等) <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> こども支援課 <input type="checkbox"/> 保育課 <input type="checkbox"/> 確認用 |                                                            |                                                            |
|           |                                                |                                                                                                                                                               |                                                         | <input type="checkbox"/> *住所・氏名の履歴 ※ 旧氏併記は手続きが必要です                                                                                                             |                                                            |                                                            |
|           |                                                |                                                                                                                                                               |                                                         | (外国人のみ) <input type="checkbox"/> *通称の履歴 <input type="checkbox"/> *カタカナ氏名                                                                                       |                                                            |                                                            |

\* 広域交付住民票に記載できない項目です。

本人確認書類 ※ 広域交付は本人・同一世帯員以外請求不可

|    |                                                                                                                           |        |                                            |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|--------------------------------------------|
| 1点 | 個力・免許・在力・特永・旅券・経歴・障手・( )                                                                                                  | 広域交付不可 |                                            |
| 2点 | ア 2点又はア+イ                                                                                                                 |        | イ 資(保)・介保・年金・生保・医療<br>学証・社証・通帳・キャッシュ・外カ・診券 |
|    | □頭                                                                                                                        |        | ア+□頭1・イ+□頭2 □頭のみ4                          |
| 代理 | <input type="checkbox"/> 委任状 (□原本還付) <input type="checkbox"/> 確約書 <input type="checkbox"/> 登記 <input type="checkbox"/> 戸籍 |        |                                            |

| 手 数 料 | 枚数  | 金 額 |
|-------|-----|-----|
| 印鑑証明  | 200 |     |
| 住民票   | 200 |     |
| 記載事項  | 200 |     |
| 合 計   |     |     |

| 受 付 | 作 成                                      | 交 付 |
|-----|------------------------------------------|-----|
| /   | 本人確認書類チャック<br><input type="checkbox"/> 済 | /   |