

記入例 (印鑑証明)

印鑑登錄證明書・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

**窓口に来た方の 住所・氏名・生年
月日・電話番号を記入してください**

請求日 令和〇〇年〇〇月〇〇日

| | | | | |
|--|-------------------------|-----------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| ① 窓口に 来た方 <small>person who came to the counter</small> | 住所 Address | 東松山市松葉町1-1-58 | 電話番号 Telephone number | 000-0000-0000 |
| | フリガナ 氏名 Full name | マツヤマ タロウ 松山 太郎 | 生年月日 Date of birth | 大正・昭和 平成・令和・西暦 ○○年 ○○月 ○○日 |
| | | 印鑑登録証(カード)に書かれた 6桁の番号を記入してください | | |

必要な証明書の欄にご記入ください。

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|--|-------------------------------|---|----------|------------------|-------------------------------|--|----------|------------------|-------------------------------|---|--|--|--|---------------------------------|---------------------------|--|--|
| <p>② 印鑑証明</p> <p>Inkan shomei</p> <p>どなた必 要で 明す がか</p> | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%; padding: 5px;"> <input checked="" type="checkbox"/> 窓口に来た方 yours </td> <td style="width: 10%; text-align: center; padding: 5px;"> 2 </td> <td style="width: 10%; text-align: center; padding: 5px;"> 通 Card number </td> <td style="width: 50%; padding: 5px;"> 登録番号 Card number ○○○○○○ </td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;"> <input checked="" type="checkbox"/> その他の方 Other's </td> <td style="text-align: center; padding: 5px;"> 3 </td> <td style="text-align: center; padding: 5px;"> 通 Card number </td> <td style="padding: 5px;"> 登録番号 Card number ○○○○○○ </td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="padding: 10px;"> <p>□ ①と同じ</p> <p>住所 Address 東松山市 松本町1-9-35 ○○マンション○○○号室</p> </td> </tr> <tr> <td style="padding: 10px;"> <p>氏名 Full name</p> <p>高坂 花</p> </td> <td style="padding: 10px;"> <p>生年月日 Date of birth</p> </td> <td colspan="2" style="padding: 10px;"> <p>大正・昭和・平成・令和・西暦</p> <p>○○年 ○○月 ○○日</p> </td> </tr> </table> | | | <input checked="" type="checkbox"/> 窓口に来た方 yours | 2 | 通 Card number | 登録番号 Card number ○○○○○○ | <input checked="" type="checkbox"/> その他の方 Other's | 3 | 通 Card number | 登録番号 Card number ○○○○○○ | <p>□ ①と同じ</p> <p>住所 Address 東松山市 松本町1-9-35 ○○マンション○○○号室</p> | | | | <p>氏名 Full name</p> <p>高坂 花</p> | <p>生年月日 Date of birth</p> | <p>大正・昭和・平成・令和・西暦</p> <p>○○年 ○○月 ○○日</p> | |
| <input checked="" type="checkbox"/> 窓口に来た方 yours | 2 | 通 Card number | 登録番号 Card number ○○○○○○ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> その他の方 Other's | 3 | 通 Card number | 登録番号 Card number ○○○○○○ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>□ ①と同じ</p> <p>住所 Address 東松山市 松本町1-9-35 ○○マンション○○○号室</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>氏名 Full name</p> <p>高坂 花</p> | <p>生年月日 Date of birth</p> | <p>大正・昭和・平成・令和・西暦</p> <p>○○年 ○○月 ○○日</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | |
|---|--|--|--|--|---|--|
| <p>③ 住民票等</p> <p>※ 窓口に来た方の本人確認書類 (</p> | <p>□ ①と同じ どなたの証明が必要ですか 住所 Address 東松山市</p> <p>□ ①と同じ ふりがな 氏名 Full name</p> <p>Whose certificate do you need?</p> | | <p>窓口に来た方以外の印鑑証明を代理で請求する場合は、この欄に記入してください。</p> <p>なお記入した内容 (登録者の住所・氏名・生年月日) に誤りがある場合は交付できません。</p> | | <p>平成・令和・西暦 生年月日 Date of birth 年 月 日</p> | |
| | <p>①の方との関係</p> <p><input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同じ世帯の方 <input type="checkbox"/> 代理人 (委任状が必要です) <input type="checkbox"/> その他の方 () 請求理由を記入してください</p> | <p>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</p> | | | | |
| | <p>必要な証明</p> <p>住民票 Resident Record (Juminhyo)</p> <p>除票 Deleted Residence Record</p> <p>記載事項証明</p> <p>□ 市様式 <input type="checkbox"/> 持参 <input type="checkbox"/> 現況届</p> | <p><input type="checkbox"/> 世帯全員 All family 通</p> <p><input type="checkbox"/> 個人 Individual 通</p> | <p>いし すて れく かだ にさ <input checked="" type="checkbox"/></p> | <p>世帯主と続柄</p> | <p><input type="checkbox"/> のせる <input type="checkbox"/> のせない</p> | |
| | | <p><input type="checkbox"/> 個人 Individual 通</p> | | <p>本籍と筆頭者</p> | <p><input type="checkbox"/> のせる <input type="checkbox"/> のせない</p> | |
| | | <p><input type="checkbox"/> 転出 <input type="checkbox"/> 死亡 通</p> | | <p>国籍・地域 Nationality/Region</p> | <p><input type="checkbox"/> のせる <input type="checkbox"/> のせない</p> | |
| | | <p><input type="checkbox"/> 世帯全員 All family 通</p> <p><input type="checkbox"/> 個人 Individual 通</p> | | <p>第30条の45 Criteria of Qualification</p> <p>在留カード等の番号 Residence Card number</p> <p>在留資格・期間 Status of residence, period of stay</p> | <p><input type="checkbox"/> のせる <input type="checkbox"/> のせない</p> | |
| <p>必要して いる場合 だけのさ まい</p> | <p>(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</p> <p>* 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</p> <p>(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</p> <p><input type="checkbox"/> 住所・氏名の履歴 * 旧氏併記は手続きが必要です</p> | | | | | |

【注意】

東松山市で印鑑登録をしていない場合や、印鑑登録証（カード）を失くしてしまった場合は、印鑑登録手続きが必要です。なお、代理での手続きには委任状が必要となります。