

# 戸籍・住民票・印鑑証明書等交付申請書

直島町長 殿

令和 年 月 日

請求者	住所	直島町	窓口に来た人 (請求人と 同じときは 記入不要)	住所	直島町
	氏名	生年月日 年 月 日生		氏名	生年月日 年 月 日生
	連絡先(TEL)	— —		請求者との関係	連絡先

1 戸籍	何が何通いきますか(必要な事項に☑してください)			請求する 戸籍	本籍	直島町	番地
	<input type="checkbox"/> 戸籍	全部事項(謄本)	通		筆頭者の氏名		
		一部事項(抄本)	通				
	<input type="checkbox"/> 除籍	全部事項(謄本)	通	抄本のときは、必要な人の名			
		一部事項(抄本)	通				
	<input type="checkbox"/> 改製原戸籍		通	請求者と請求する戸籍との関係			
	<input type="checkbox"/> 記載事項証明書( 届)		通	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 孫			
	<input type="checkbox"/> 身分証明書		通	<input type="checkbox"/> 上記以外(下の請求理由を具体的に書いてください)			
	<input type="checkbox"/> 禁治産・準禁治産 <input type="checkbox"/> 破産			( ) ※委任状が必要です			
	<input type="checkbox"/> 後見の登記						
<input type="checkbox"/> 戸籍附票	全員(謄本)	通	請求理由(注)偽って請求すると罰せられることがあります				
<input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者	個人(抄本)	通					
<input type="checkbox"/> 在外選挙登録地							
<input type="checkbox"/> 受理証明( 届)		通					
<input type="checkbox"/> その他( )		通					

2 住民票	何が何通いきますか(必要な事項に☑してください)			だれのものがいきますか(必要な事項に☑してください)			
	<input type="checkbox"/> 住民票	全員(謄本)	通	<input type="checkbox"/> 請求者本人 <input type="checkbox"/> 請求者以外			
		個人(抄本)	通	(左の必要事項、下の請求理由を記入してください) (下も記入してください)			
	<input type="checkbox"/> 除かれた住民票		通	住所	直島町	番地	
	<input type="checkbox"/> 記載事項証明書		通	世帯主			
	<input type="checkbox"/> 閲覧		件	氏名	大・昭・平・令 年 月 日生		
	次の項目も必要ですか(普通は省略しています)			請求者との続柄			
	<input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者 <input type="checkbox"/> 世帯主・続柄 <input type="checkbox"/> 前住所			請求の理由 (注)偽って請求すると罰せられることがあります			
	<input type="checkbox"/> 住民票コード <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 必要ない			<input type="checkbox"/> 年金請求 <input type="checkbox"/> 金融機関 <input type="checkbox"/> 車の登録 <input type="checkbox"/> 勤務先・就職先			
	<input type="checkbox"/> その他( )			<input type="checkbox"/> 免許 <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 住宅 <input type="checkbox"/> 登記 <input type="checkbox"/> 各種契約(電話・保険等)			
外国人住民 <input type="checkbox"/> 全て必要 <input type="checkbox"/> 必要ない			<input type="checkbox"/> その他( )				
<input type="checkbox"/> 在留資格・期間等 <input type="checkbox"/> 在留カード番号							
<input type="checkbox"/> 国籍等 <input type="checkbox"/> その他( )							

3 印鑑証明	(注)必ず印鑑登録証を提示してください						
	1	住所	直島町	番地	登録証番号		
		氏名	生年月日	年 月 日生	枚数		通
	2	住所	直島町	番地	登録証番号		
	氏名	生年月日	年 月 日生	枚数		通	

本人確認	免許証・旅券・健康保険証・個人番号カード・在留カード・その他( ) ( ) 口頭( )
------	--