

住民票・戸籍等交付請求書

(提出先) 川越市長

年 月 日

【窓口に来られた方】 ※請求者が法人のときは、窓口に来られた方の住所・氏名・生年月日を「個人」欄に記入してください。

個人	住所 Address		TEL	()
	フリガナ		生年月日 Date of Birth	大 昭 平 西 暦 年 月 日
	氏名 Name			
法人	所在地			
	名称	社印又は 代表者印		

● 住民票等

住 所 Address	□窓口に来られた方と同じ 川越市					
フリガナ			生年月日 Date of Birth	明 大 昭 平 令 西 暦 年 月 日		
氏 名 Name	□窓口に来られた方と同じ					
窓口に来られた方との関係		住民票に記載する項目				
☐ 本人・同じ世帯の方 ☐ 任意代理人（委任状が必要です） ☐ 成年後見人 ☐ その他		☐ 本籍・筆頭者名 ※日本国籍の方のみ ☐ 世帯主・続柄 Head of household・Relationship ☐ 個人番号 Individual Number ☐ 住民票コード Resident record code		外国人住民の方 For Foreign Residents		
				☐ 国籍・地域 Nationality, Region ☐ 在留カード等の番号 Resident Card number ☐ 在留区分（中長期在留者・特別永住者 等） Status (Mid-long-term, Special permanent resident) ☐ 在留情報（在留期間、在留資格、在留期間満了日） Period of stay, Resident status (Visa), Date of expiration		
必要な証明書	住民票 Copy of residence record		記載事項証明		不在住証明	
	世帯全員	個人	除票	住民票		除票
	通	通	通	通		通

● 戸籍等

本 籍	□窓口に来られた方の住所と同じ(建物名は除く) 都 道 市 区 川越市 府 県 町 村									
筆頭者	□窓口に来られた方と同じ		必要な方の氏名 (個人事項・抄本)		□窓口に来られた方と同じ □筆頭者と同じ		生年月日	明 大 昭 平 令 年 月 日		
窓口に来られた方との関係		☐ 本人 ☐ 父母・祖父母 ☐ 成年後見人 ☐ その他 ☐ 配偶者 ☐ 子・孫 ☐ 任意代理人（委任状が必要です）								
戸 籍			戸籍（末電算化）		除 籍			除籍・改製原		
全部事項	個人事項	一部事項	謄本	抄本	全部事項	個人事項	一部事項	謄本	抄本	
通	通	通	通	通	通	通	通	通	通	
戸籍の附票			戸籍の附票（除票）		受理証明書			届書記載事項証明書	届書等情報内容証明	
全部	一部	全部	一部		一般	特別様式	証明・閲覧	証明・閲覧		
通	通	通	通	通	通	通	通/件	通/件		
附票に記載する項目 ☐ 戸籍の表示（本籍・筆頭者） ☐ 在外選挙人名簿登録市町村名					届出の種類 届		届出日 年 月 日			
広域交付（全部事項又は謄本に限る）			識別符号通知書		記載事項証明書		身 分 証明書	不在籍 証明書	独 身 証明書	
戸籍事項	除籍事項	除籍・改製原	戸籍	除籍	戸籍	除籍	通	通	通	

※偽り、その他不正な手段により交付を受けた者は、30万円以下の罰金に処されます。（住民基本台帳法第46条第1項第2号、戸籍法第135条・第136条）

窓口に来られた方と必要な証明書の方との関係が「その他」のときは、請求理由等を明らかにしていただく必要があります。
下の枠内に請求理由、使用目的、提出先等を具体的に記入してください。

請求理由・使用目的

提出先：

〔職員記入欄〕

《備 考》		
本 籍	筆頭者	本人確認 A〔官公署発行写真付き〕 MC 免許 在留 特永 旅券 経歴 障害 その他（ ） B〔B2点確認可〕〔Cとの組み合わせ可〕〔広域不可〕 保険 年金手帳 年金証書 その他（ ） C〔Cのみ2点確認は不可〕〔戸籍不可〕〔広域不可〕 学生 社員 診察 キャッシュC クレジットC その他（ ） 《聴聞》
①		
②		
③		
④		

受付番号	手数料	受付・作成	確認
☐ 印鑑証明書 ☐ 税証明 ☐ その他	円		

スリップリンターには、矢印の方向でセットしてください。
用紙が止まるまで真っ直ぐ入れてください。（プリンターの操作は不要です。）

