

住民票・戸籍等交付請求書

(提出先)
川越市長

※窓口に来られた方の本人確認書類(運転免許証、保険証等)をご提示ください。

年 月 日

窓口に来られた方	住所 Address			
	氏名 Name	(フリガナ)		
	生年月日 Date of Birth	大 昭 平 西 暦	年 月 日	TEL ☎ ()
	※法人の場合は、下記に法人の所在地、法人名をご記入のうえ、社印または代表者印を押印ください。			
	所在地	社印または代表者印		
法人名				

住民票等	どなたの証明が必要ですか	住所	川越市 <input type="checkbox"/> 窓口に来られた方と同じ (☑をすれば記載不要)			
		フリガナ氏名	<input type="checkbox"/> 窓口に来られた方と同じ (☑をすれば記載不要)		生年月日	明 大 昭 平 令 西 暦
						年 月 日
	窓口に来られた方と必要な方の関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人 ※委任状が必要です <input type="checkbox"/> 同じ世帯の方 <input type="checkbox"/> その他 () ※請求理由欄の記入が必要です。				
	必要な証明書	住民票 (Copy of residence record)		住民票に記載する項目に☑してください		
	世帯全員	個人	除票	外国人住民の方		
	通	通	通	国籍・地域 Nationality, Region		在留カード等の番号 Resident Card number
	記載事項証明		不在住証明	日本国籍の方		在留区分 (中長期在住者・特別永住者等) Status (Mid-long-term, Special permanent resident)
	住民票	除票		本籍筆頭者名		在留情報 (在留期間等、在留資格、在留期間満了日) Resident status (Visa), Period of Stay, Date of expiration
	通	通	通			
個人番号(マイナンバー)や、住民票コード の記載が必要な方は職員に申しつけ下さい						

戸籍等	どなたの証明が必要ですか	本籍	川越市							
		筆頭者			生年月日	明 大 昭 平				
						年 月 日				
		必要な方の氏名	<input type="checkbox"/> 窓口に来られた方と同じ (☑をすれば記載不要)			生年月日	明 大 昭 平 令 西 暦			
						年 月 日				
窓口に来られた方と必要な方の関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 父母・祖父母 <input type="checkbox"/> 代理人 ※委任状が必要です <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 子・孫 <input type="checkbox"/> その他 () ※請求理由欄の記入が必要です									
必要な証明	戸籍謄本 (全部)	戸籍抄本 (個人)	除籍謄本 (全部)	除籍抄本 (個人)	改製原戸籍	戸籍の附票	戸籍の附票(除票)	記載する項目に☑してください		
	通	通	通	通	全部 個人	全部 一部	全部 一部	☐ 戸籍の表示(本籍・筆頭者) ☐ 在外選挙人名簿 登録市町村名		
	受理証明		届書記載事項証明	()届		戸籍記載事項証明	一部事項証明	身分証明書	不在籍証明書	独身証明書
	一般	特別書式		届出日			戸籍 除籍			
	通	通	通	年 月 日		通	通	通		

窓口に来られた方と必要な方の関係欄でその他に☑した方は、下記に使用目的、提出先等を具体的に記入ください。

※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47条第2項、戸籍法第135条)

【 職員記入欄 】

A(1) <input type="checkbox"/> 免 <input type="checkbox"/> 在 <input type="checkbox"/> 個・住 <input type="checkbox"/> 旅 その他 ()		
※本人確認方法 参照 上記以外は裏面		
手数料	作成者	確認者
円		
<input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 住民票コード		

請求理由 備考
