

各務原市に住民票・戸籍のある人の
諸証明交付請求書

*印鑑登録証明書の請求の方は、「窓口に来られた人」欄を記入後、裏面を記入してください。

○プライバシーを侵害する恐れがある場合、請求には応じられません。○不正な手段により交付を受けたときは三十万円以下の罰金に処せられます。

◆広域相互発行請求書（他市町村への請求書）は別の用紙です。「筆頭者は、戸籍の最初に記載されている人です。」

窓口に来られた人		フリガナ	
住所	各務原市 () 市 () 区 () 丁目 () 番 () 号 () 号	氏名	
			年 月 日生
住民票	<input type="checkbox"/> 他の世帯の住民票 <input type="checkbox"/> 窓口に来られた人の世帯の住民票 ↳ 各務原市	フリガナ	
		世帯主名	年 月 日生
	①全員の証明	通	日本人の方 外国人の方
	②個人の証明 氏名 () 年 月 日生	通	
	③除かれた住民票(除票) 氏名 ()	通	
	④記載事項証明書 氏名 ()	通	
⑤その他証明書(口不在証明 口埋火葬許可証の写) 氏名 ()	通		
「本籍・筆頭者」「世帯主氏名・続柄」の記載は、原則として省略となります。必要な方は下の□にチェックをしてください。 <input type="checkbox"/> 「本籍・筆頭者」 <input type="checkbox"/> 「世帯主氏名・続柄」 ※ <input type="checkbox"/> 個人番号・ <input type="checkbox"/> 住民票コードの記載が必要な場合は、窓口でお申し出ください。			
「世帯主氏名・続柄」「国籍・地域」「法第30条の45に規定する区分」「在留カード等の番号」「在留資格」の記載は原則として省略となります。必要な方は下の□にチェックをしてください。 <input type="checkbox"/> 「世帯主氏名・続柄」 <input type="checkbox"/> 「国籍・地域」 <input type="checkbox"/> 「法第30条の45に規定する区分」 <input type="checkbox"/> 「在留カード等の番号」 <input type="checkbox"/> 「在留資格」 ※ <input type="checkbox"/> 個人番号・ <input type="checkbox"/> 住民票コードの記載が必要な場合は、窓口でお申し出ください。			
窓口に来られた人と証明する人との関係 ⇒ <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同じ世帯の家族 <input type="checkbox"/> その他 ※その他の場合…委任状または裏面に承諾印が必要です。			
使いみち ⇒ 具体的に記入してください (請求者との関係が本人および同じ世帯の家族の場合は省略できます)			
戸籍	本籍	<input type="checkbox"/> 窓口に来られた人の住所と同じ <input type="checkbox"/> 各務原市	フリガナ 筆頭者名
	①戸籍	謄本(全部事項証明)	通
		抄本(個人事項証明) 氏名 () 年 月 日生	通
	②除籍・改製原戸籍 (全部・個人・謄本・抄本)	通	④身分証明書 (本人以外の請求は委任状が必要です)
	③附票・除附票 (全部・一部・謄本・抄本)	通	⑤記載事項証明書 氏名 ()
		通	⑥受理証明書 (出生・婚姻・死亡・届) (届) 届書の写し (出生・婚姻・死亡・届) (届) (届出日 年 月 日) 氏名 ()
		通	⑦その他
	「③附票・除附票」について、「本籍・筆頭者」「在外選挙登録地」の記載は、原則として省略となります。必要な方は右の□にチェックをしてください。 <input type="checkbox"/> 「本籍・筆頭者」 <input type="checkbox"/> 「在外選挙登録地」		
窓口に来られた人はどなたですか ⇒ <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 直系親族(<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> 孫) <input type="checkbox"/> その他…委任状が必要です。			
使いみち⇒具体的に記入してください (戸籍法で定められた人が請求する場合は省略できます)			
本人確認	() () ()	◆1点 () () <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳等 <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> その他 ()	◆2点 () () <input type="checkbox"/> 被保険者証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 各種年金証書 <input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> キャッシュカード等 <input type="checkbox"/> その他 ()
	受付	審査	番号 有・無