

住民票・戸籍等交付申請書

本人確認書類をご用意ください

偽りその他不正の手段により交付を受けたときは、30万円以下の罰金に処せられます。

太枠内に必要事項を記入してください。□には✓を記入してください。

(あて先) 河北町長

申請日 令和 年 月 日

窓口に 来られた方	氏名			
	生年月日	大正・昭和・平成	年	月 日
	住所	市区 町村		
	電話番号	-	-	

住民票関係

住所の違う方(別世帯の方)が申請するときは、委任状が必要です。

どなたの 証明が 必要ですか	氏名	<input type="checkbox"/> 同上			
	生年月日	<input type="checkbox"/> 同上	明治・大正・昭和・平成・令和	年	月 日
	住所	<input type="checkbox"/> 同上	河北町		
	証明が必要な方と住所の違う方(別世帯の方)が申請するときは、以下も記入してください。				
複数名記入可	上記の人との関係		提出先・ 使いみち		

何が 必要 です か	住民票謄本 世帯全員の証明	件	13 5人~ 20
	住民票抄本 個人分の証明	通	14
	住民票除票 他に確認事項があります。	通	14
	住民票記載事項証明書 裏面も記入してください。	通	15
	住民基本台帳閲覧	件	16
	各種現況届の証明	通	19
その他	通	18	

以下の項目について表示しますか。

世帯主・続柄 表示する 表示しない

本籍・筆頭者 表示する 表示しない

以下の項目を追加する場合は選択してください。

個人番号
(マイナンバー) 表示する → 使いみちを選択してください

申告 年末調整 保険証関係
 就学支援金申請 退職金申請
 その他〔 〕

住民票コード 表示する → 使いみちを選択してください

登記 資格試験
 その他〔 〕

外国人住民の方
右記の項目も
表示できます

第30条45区分 在留資格
 在留カード番号 国籍等
 在留期間等 在留期間満了日
 通称名履歴

戸籍関係

必要な方の{配偶者
直系}以外の方が申請するときは、委任状が必要です。

どなたの 証明が 必要ですか	氏名	<input type="checkbox"/> 申請者本人
	生年月日	<input type="checkbox"/> 申請者本人 明治・大正・昭和・平成・令和 年 月 日
	窓口申請者 との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 夫・妻 <input type="checkbox"/> 直系尊属(父母・祖父母) <input type="checkbox"/> 直系卑属(子・孫) <input type="checkbox"/> その他〔 〕
	本籍	<input type="checkbox"/> 住所と同じ 河北町
	筆頭者	<input type="checkbox"/> 申請者本人
複数名記入可	具体的な 使いみち	関係が「その他」の方は 記入してください。 →

何が 必要 です か	<input type="checkbox"/> 出生~死亡 <input type="checkbox"/> 出生~婚姻 <input type="checkbox"/> 婚姻~死亡 <input type="checkbox"/> 死亡記載 <input type="checkbox"/> その他〔 〕	各	通
	全部事項証明書(戸籍謄本) 戸籍に記載されている全員の証明		通 1
	個人事項証明書(戸籍抄本) 戸籍に記載されている一部の方の証明		通 2
	除籍謄本・改製原戸籍謄本		通 3
	除籍抄本・改製原戸籍抄本		通 4
	記載事項証明書(死亡診断書の写し等) 利用目的が公的年金・郵便簡易保険等に限定されています。 証書等をご提示ください。		通 6
	受理証明書(事務手続き用)		通 7
	受理証明書(賞状タイプ)		通 9
	身分証明書 本人以外の方が申請するときは、委任状が必要です。		通 8
	独身証明書 本人以外の方が申請するときは、委任状が必要です。		通 18
戸籍の附票謄本(同籍者全員分)	通	5	
戸籍の附票抄本(個人分)	通	10	

以下を表示しますか

本籍・筆頭者

在外選挙登録地

本人確認	<input type="checkbox"/> 免許・経歴 <input type="checkbox"/> 個力 <input type="checkbox"/> 在力 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 学生(公立・写有) <input type="checkbox"/> 障手帳(写有) <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> 診察券 <input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 身手帳(写無) <input type="checkbox"/> 聴取 <input type="checkbox"/> その他	作成	確認	交付
記号番号				

