



# 「戸籍証明書」等の申請書記入例

窓口に来られた方の名前等を記入してください。  
窓口に来られた方が自署された場合、押印は不要です。

使用目的に☑と提出先を記入してください。

必要な戸籍の**本籍**と**筆頭者**を記載してください。  
なお、筆頭者が死亡されている場合でも筆頭者に変更はありません。

戸籍の全部事項証明書（戸籍謄本）が必要な場合は、**記入不要**です。  
戸籍の個人事項証明書（戸籍抄本）が必要な場合は、**どなたの分が必要か氏名、生年月日**を記載してください。

### 住民票(写)・戸籍・印鑑登録証明書等交付申請書

《注》窓口に来られた方の本人確認できる書類(運転免許証、健康保険証等)をご提示ください。

年 月 日

発行引換番号 (宛先) 奈良市長

<b>住所</b> Address 奈良市二条大路南一丁目1番1号	<b>電話番号(Tel)</b> 090 - 34** - **11	申請者はどなたですか <input type="checkbox"/> 本人・同一世帯員 <input type="checkbox"/> 代理人(続柄) ※ <input type="checkbox"/> その他( ) ※ <input checked="" type="checkbox"/> 本人又はその配偶者 <input type="checkbox"/> 直系尊属・卑属(続柄) ( ) <input type="checkbox"/> その他( ) ※
<b>氏名</b> Name ナラ ハナコ 奈良 花子	<b>生年月日</b> Date of Birth 明・大・昭・平・令・西暦 10 年10月10日生	<b>印鑑</b> <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人 ※誓約書(裏面)への署名の他、委任状が必要です。
<b>使用目的</b> <input type="checkbox"/> 年金申請 <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 保険請求 <input type="checkbox"/> 銀行手続 <input type="checkbox"/> 相続( )が年月日死亡 <input type="checkbox"/> 車の手続 <input checked="" type="checkbox"/> 登記 <input type="checkbox"/> 住宅申込 <input type="checkbox"/> 学校・園 <input type="checkbox"/> 職場手続 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> その他( )		
<b>住民票等</b>		
どなたの証明が必要ですか		何が必要ですか
住所 Address	奈良市 <input type="checkbox"/> 申請者と同じ	住民票
世帯主の氏名 Name of Householder	フリガナ <input type="checkbox"/> 申請者と同じ	除票
世帯主の氏名 Name	フリガナ <input type="checkbox"/> 申請者と同じ	改製原住民票
世帯主の氏名 Name	フリガナ <input type="checkbox"/> 申請者と同じ	記載事項証明
世帯主の氏名 Name	フリガナ <input type="checkbox"/> 申請者と同じ	その他 ( )
住民票の写しは下記の事項を省略して交付します。記載が必要な場合は☑をつけてください。		
<input type="checkbox"/> 日本人の方 <input type="checkbox"/> 世帯主氏名・続柄 <input type="checkbox"/> 履歴(平成27年9月24日以降) <input type="checkbox"/> 本籍地・筆頭者氏名 <input type="checkbox"/> 住民票コード <input type="checkbox"/> 個人番号(マイナンバー)		
<input type="checkbox"/> 外国人の方 <input type="checkbox"/> 国籍・地域 <input type="checkbox"/> 在留カード等の番号 <input type="checkbox"/> カタカナ表記名 <input type="checkbox"/> 通称名履歴 <input type="checkbox"/> 第30条の45規定項目(区分・在留資格・在留期間・満了日) <input type="checkbox"/> 住民票コード <input type="checkbox"/> 世帯主氏名・続柄 <input type="checkbox"/> 履歴(平成27年9月24日以降) <input type="checkbox"/> 個人番号(マイナンバー)		
《注》本籍が奈良市でない場合は戸籍謄抄本等の交付はできません。(一部の証明を除く)		
どなたの戸籍が必要ですか		何が必要ですか
本籍	奈良市	全部(謄本) 一部(抄本) 計
筆頭者	フリガナ ナラ ハナコ 奈良 太郎 明・大・昭・平・令・西暦 11 年11月11日生	戸籍 1通 通 1通 除籍 通 通 通 改製原戸籍 通 通 通 附票 通 通 通
《抄本：必要な方の氏名》		身分証明書 届書受理・不受理証明 届出日 年 月 日 婚姻・離婚・出生・その他( ) 通 通
《注》印鑑登録証の提示が必要です。		通 届書記載事項証明 届出日 年 月 日 通 婚姻・離婚・出生・死亡・その他( ) 通
登録番号	住所 奈良市	氏名 フリガナ <input type="checkbox"/> 申請者と同じ 明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日生
登録番号	住所 奈良市	氏名 フリガナ <input type="checkbox"/> 申請者と同じ 明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日生
【職員記入欄】		
本人確認書類	1点確認(写真付) <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 番号力・住基力 <input type="checkbox"/> 特永証 <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 障害手帳 <input type="checkbox"/> その他( )	受付 作成(住) 作成(戸) 作成(印) 確認 交付
2点確認	共通 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 介護保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> その他( ) <input type="checkbox"/> 口頭( ) 住民票: <input type="checkbox"/> 通帳 <input type="checkbox"/> 診察券 <input type="checkbox"/> カード( )	

証明が必要な戸籍の筆頭者との関係を記入してください。

- ① 「本人又はその配偶者」は、戸籍に記載されている筆頭者とその配偶者です。
- ② 「直系尊属」とは、筆頭者の父や母、祖父や祖母にあたる方です。
- ③ 「直系卑属」とは、筆頭者の子や孫にあたる方です。

※なお、委任状等による代理人の申請の場合には、プライバシー保護のため裏面の誓約書に署名をお願いしておりますので、ご理解とご協力をお願いします

戸籍証明書の必要な通数を記入してください。

- ① 「改製原戸籍」は、平成24年11月3日付けで電算化される以前の縦書きの戸籍です。
- ② 「附票」は、平成24年11月3日(時点)以降の住所履歴を記載しています。
- ③ 「後見の登記及び破産手続等の通知を受けていない証明(身分証明書)」は、禁治産又は準禁治産、後見の登記、破産手続開始がされていないことを記載しています。

# 「印鑑登録証明書」等の申請書記入例

## 住民票(写)・戸籍・印鑑登録証明書等交付申請書

《注》窓口に來られた方の本人確認できる書類(運転免許証、健康保険証等)をご提示ください。

(宛先)奈良市長 年 月 日

発行引換番号

申請者 (窓口に來られた方)

住所 Address **奈良市二条大路南一丁目1番1号**

電話番号(Tel) **090 - 34\*\* - \*\*11**

氏名 Name フリガナ **ナラ ハナコ** 自署でない場合は押印  
**奈良 花子**

生年月日 Date of Birth **明・大・昭・平・令・西暦 10 年10月10 日生**

申請者はどなたですか  
 住民票 本人・同一世帯員 代理人(続柄)※  
 戸籍 本人又はその配偶者 直系尊属・卑属(続柄) その他( )※  
 印鑑 本人 代理人

使用目的 年金申請 免許証 保険請求 銀行手続 相続( )が 年 月 日死亡 車の手続 提出先  
登記 住宅申込 学校・園 職場手続 パスポート その他( )

どなたの証明が必要ですか

住所 Address	どなたの証明が必要ですか		何が必要ですか		
	奈良市	□申請者と同じ	世帯全員	一部	計
住所 Address	奈良市	□申請者と同じ	住民票	通	通
世帯主の氏名 Name of Householder	フリガナ □申請者と同じ	□申請者と同じ	除票	通	通
世帯一人目 氏名 Name	フリガナ □申請者と同じ	□申請者と同じ	改製原住民票	通	通
世帯二人目 氏名 Name	フリガナ □申請者と同じ	□申請者と同じ	記載事項証明	通	通
世帯三人目 氏名 Name	フリガナ □申請者と同じ	□申請者と同じ	その他 ( )	通	通

住民票の写しは下記の事項を省略して交付します。記載が必要な場合は☑をつけてください。

●日本人の方  
世帯主氏名・続柄 履歴(平成27年9月24日以降)  
本籍地・筆頭者氏名 住民票コード  
個人番号(マイナンバー)

●外国人の方  
国籍・地域 在留カード等の  
第30条の45規定項目(区分・在留  
世帯主氏名・続柄 履歴(平成

《注》本籍が奈良市でない場合は戸籍謄抄本等の交付はできません。(一部の証明が必要)

どなたの戸籍が必要ですか

本籍	どなたの戸籍が必要ですか		何が必要	
	奈良市	□申請者と同じ	全部(謄本)	通
本籍	奈良市	□申請者と同じ	戸籍	通
筆頭者	フリガナ □申請者と同じ	□申請者と同じ	除籍	通
	明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日生		改製原戸籍	通
	【抄本：必要な方の氏名】		附票	通
	フリガナ □申請者と同じ		身分証明書	通
	明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日生		独身証明書・出産一時金	通

《注》印鑑登録証の提示が必要です。

印鑑登録証

登録番号	<b>1 - 72 * * * 9 1</b>	氏名	フリガナ <input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ 明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日生
住所	奈良市	住所	□申請者と同じ
登録番号	-	氏名	フリガナ 明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日生
住所	奈良市	住所	□申請者と同じ

【職員記入欄】

本人確認書類	1点確認 (写真付)	<input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 番号力・住基力 <input type="checkbox"/> 特永証 <input type="checkbox"/> 在留力 <input type="checkbox"/> 障手 <input type="checkbox"/> その他( )	受付	作成(住)	作成(戸)	作成(印)	確認	交付
	2点確認	共通 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 介護保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> その他( ) <input type="checkbox"/> 口頭( )						
	住民票: <input type="checkbox"/> 通帳 <input type="checkbox"/> 診察券 <input type="checkbox"/> カード( )							

窓口に來られた方の名前等を記入してください。  
自署された場合、押印は不要です。

印鑑登録証明書を取得するには「印鑑登録証」が必要です。登録番号を記載してください。申請者がご本人の場合は、「申請者と同じ」に☑をお願いします。  
※代理人の申請の場合は、証明書が必要な方の氏名、生年月日、住所の記入を必ずお願いします。