

# 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。

(宛先)奈良市長

年 月 日

●不正な目的に使用されるおそれのある交付を受ける場合、30万円以下の罰金に処せられます。●申請時に申請の根拠となる資料等を記入し、確認させていただきます。●印鑑登録証明書は、申請時に申請の根拠となる資料等を記入し、確認させていただきます。

(窓口に来られた方)申請者	住所 Address	電話番号(Tel)	申請者はどなたですか
	氏名 Name	フリガナ	住民票 <input type="checkbox"/> 本人・同一世帯員 <input type="checkbox"/> 代理人(続柄) ※ <input type="checkbox"/> その他( ) ※
	生年月日 Date of Birth	明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日生	戸籍 <input 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( ) ※
			印鑑 <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。			
使用目的 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 登記 <input type="checkbox"/> 住宅関係 <input type="checkbox"/> 免許・許可等申請 <input type="checkbox"/> 保険 <input type="checkbox"/> 税務申告 <input type="checkbox"/> 銀行手続 <input type="checkbox"/> 職場手続 <input type="checkbox"/> 車の手続 <input type="checkbox"/> 永住権・ビザ申請 <input type="checkbox"/> 相続 <input type="checkbox"/>			
提出先 <input type="checkbox"/> 年金事務所 <input type="checkbox"/> 法務局 <input type="checkbox"/> UR・不動産会社 <input type="checkbox"/> 警察署 <input type="checkbox"/> 保健所 <input type="checkbox"/> 裁判所 <input type="checkbox"/> 金融機関 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 車販売店 <input type="checkbox"/> 領事館・出入国在留管理局 <input type="checkbox"/>			

住民票等	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	世帯全員	一部	計
	世帯主の氏名 Name of Householder	フリガナ <input type="checkbox"/> 申請者と同じ 明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日生	除票	通	通	通
	世帯一人目 氏名 Name	フリガナ <input type="checkbox"/> 申請者と同じ 明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日生	改製原住民票	通	通	通
	世帯二人目 氏名 Name	フリガナ <input type="checkbox"/> 申請者と同じ 明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日生	記載事項証明	通	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 <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)			●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)

戸籍等	どなたの戸籍が必要ですか		何が必要ですか			※相続などの場合 誰の( )の 出生・婚姻・転籍から 婚姻・死亡・転籍まで ( )セット	
	本籍	奈良市 <input type="checkbox"/> 申請者と同じ	戸籍	全部(謄本)	一部(抄本)		計
	筆頭者	フリガナ <input type="checkbox"/> 申請者と同じ 明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日生	除籍	通	通		通
	【抄本：必要な方の氏名】	フリガナ <input type="checkbox"/> 申請者と同じ	改製原戸籍	通	通		通
		明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日生	附票	通	通		通
		身分証明書	届書受理・不受理証明	届出日	年 月 日		
		独身証明書・出産一時金	婚姻・離婚・出生・その他( )	届出日	年 月 日		
			届書記載事項証明	届出日	年 月 日		
			婚姻・離婚・出生・死亡・その他( )			通	

《注》印鑑登録証の提示が必要です。

印鑑登録証明書	登録番号	通	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	
	住所	奈良市 <input type="checkbox"/> 申請者と同じ			
	登録番号	通	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	
	住所	奈良市 <input type="checkbox"/> 申請者と同じ			

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"/> 番号カ・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( )						

## 誓約書

申請書に記載の使用目的により各種証明書等の交付を申請しますが、人権やプライバシー保護のため、これにより知り得た内容については、目的以外に一切使用しないことを誓約します。

(宛先)奈良市長

年 月 日

住所  
Address

窓口に来られた方

氏名  
(署名 Signature)

自署でない  
場合は押印