

# 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は30万円以下の罰金に申処せられます。●申請時に申請の根拠となる資料等を記入し確認してください。●申請料を記入してください。

(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 □本人・同一世帯員 □代理人(続柄) ※ □その他( ) ※
	生年月日 Date of Birth	明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日生	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
※誓約書(裏面)への署名の他、委任状が必要です。			
使用目的 □年金 □登記 □住宅関係 □免許・許可等申請 □保険 □税務申告 □銀行手続 □職場手続 □車の手続 □永住権・ビザ申請 □相続 □			
提出先 □年金事務所 □法務局 □UR・不動産会社 □警察署 □保健所 □裁判所 □金融機関 □勤務先 □車販売店 □領事館・出入国在留管理局 □			

住民票等	どなたの証明が必要ですか			何が必要ですか(※は個票での発行のみ)		
	住所 Address	奈良市	□申請者と同じ	世帯全員	一部	計
	世帯主の氏名 Name of Householder	フリガナ	□申請者と同じ	住民票	通	通
	一人目 氏名 Name	フリガナ	□申請者と同じ	除票(※)	通	通
	二人目 氏名 Name	フリガナ	□申請者と同じ	改製原住民票(※)	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、 <input checked="" type="checkbox"/> をつけてください。				記載事項証明		通
●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 □在留カード等の番号 □カタカナ表記名 □通称名履歴 □第30条の45規定項目(区分・在留資格・在留期間・満了日) □住民票コード □世帯主氏名・続柄 □履歴(平成27年9月24日以降) □個人番号(マイナンバー)		通
●外国人の方				その他( )		通

《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・附票等	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 出生・婚姻・転籍 から 婚姻・死亡・転籍 まで ( )セット □氏名・生年月日・性別・ 住所履歴が記載されます
	本籍	奈良市	□申請者と同じ	全部(謄本)	一部(抄本)	計	
	筆頭者	フリガナ	□申請者と同じ	戸籍	通	通	
	【抄本：必要な方の氏名】	フリガナ	□申請者と同じ	除籍	通	通	
	フリガナ	フリガナ	□申請者と同じ	改製原戸籍	通	通	
●附票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、 <input checked="" type="checkbox"/> をつけてください。 □本籍・筆頭者氏名 □住民票コード □在外選挙人登録情報(登録のある方のみ) ※令和4年1月10日以前の除籍の附票は、生年月日・性別が記載されません。 令和6年5月26日以前の除籍の附票は、住民票コードが記載されません。				附票		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				届書(記載事項・内容)証明		届出日 年 月 日	

《注》印鑑登録証の提示が必要です。

印鑑登録証明書	登録号	通	氏名	フリガナ	□申請者と同じ
	住所	奈良市	氏名	明・大・昭・平・令・西暦	年 月 日生
	登録号	通	氏名	フリガナ	□申請者と同じ
	住所	奈良市	氏名	明・大・昭・平・令・西暦	年 月 日生

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"/> 身障手 <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