

## 住民票の写し・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

(宛先) 奈良市長

●● 偽不 り正 そな の目 的不 に正 使な 用手 段れ によ りそ 交れ 付の をあ 受る け申 た請 場は はは 応 3じ 0ら 万れ 円ま 以せ 下ん の罰 金● に申 出請 せ時 間に 申 ま請 すの 根拠 ●と 消な れる資 料等 でを記 認し させ いてい でい くた ださ くい 場合 があ ります。	住所 Address				申請者はどなたですか		
	申請者 に来 られた 方(窓 口)	電話番号(Tel)	— —			<input type="checkbox"/> 本人・同一世帯員	<input type="checkbox"/> 本人又はその配偶者
		氏名 Name	自署でない 場合は押印			<input type="checkbox"/> 代理人(続柄)	<input type="checkbox"/> 直系尊属・卑属(続柄)
		生年月日 Date of Birth	明・大・昭・平・令・西暦	年	月	日生	<input type="checkbox"/> その他( )
※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					
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					

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			<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	<input type="checkbox"/> 世帯全員	<input type="checkbox"/> 一部	<input type="checkbox"/> 計
	世帯主の氏名 Name of Householder	フリガナ 明・大・昭・平・令・西暦			<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	<input type="checkbox"/> 住民票	<input type="checkbox"/> 通	<input type="checkbox"/> 通
	票世 が帶 必一 要部 な場 合民	人 目	氏名 Name	フリガナ 明・大・昭・平・令・西暦	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	<input type="checkbox"/> 除票(※)	<input type="checkbox"/> 通	<input type="checkbox"/> 通
	二 人 目	氏名 Name	フリガナ 明・大・昭・平・令・西暦	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	<input type="checkbox"/> 改製原住民票 (※)	<input type="checkbox"/> 通	<input type="checkbox"/> 通	<input type="checkbox"/> 通
	二 人 目	氏名 Name	フリガナ 明・大・昭・平・令・西暦	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	<input type="checkbox"/> 記載事項証明	<input type="checkbox"/> 通	<input type="checkbox"/> 通	<input type="checkbox"/> 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。					<input type="checkbox"/> その他( )	<input type="checkbox"/> 通	<input type="checkbox"/> 通	
<input type="checkbox"/> 日本人の方			<input type="checkbox"/> 外国人の方					
<input type="checkbox"/> 世帯主氏名・続柄			<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"/> 本籍地・筆頭者氏名			<input type="checkbox"/> 第30条の45規定区分 <input type="checkbox"/> 在留資格 <input type="checkbox"/> 在留期間 <input type="checkbox"/> 満了日 <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"/> 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、交付できない証明書があります。

戸 籍 ・ 附 票 等	どなたの戸籍が必要ですか					何が必要ですか		
	本 籍				<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	<input type="checkbox"/> 全部(謄本)	<input type="checkbox"/> 一部(抄本)	<input type="checkbox"/> 計
	筆 頭 者	フリガナ 明・大・昭・平・令・西暦			<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	<input type="checkbox"/> 戸籍	<input type="checkbox"/> 通	<input type="checkbox"/> 通
						<input type="checkbox"/> 除籍	<input type="checkbox"/> 通	<input type="checkbox"/> 通
						<input type="checkbox"/> 改製原戸籍	<input type="checkbox"/> 通	<input type="checkbox"/> 通
						<input type="checkbox"/> 電子証明書 提供用識別符号	<input type="checkbox"/> 通	<input type="checkbox"/> 通
【抄本: 必要な方の氏名】					<input type="checkbox"/> 附票	<input type="checkbox"/> 通	<input type="checkbox"/> 通	
フリガナ 明・大・昭・平・令・西暦					<input type="checkbox"/> 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、□をつけてください。			
					<input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者氏名 <input type="checkbox"/> 住民票コード <input type="checkbox"/> 在外選挙人登録情報(登録のある方のみ)			
					<input type="checkbox"/> 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。			
					<input type="checkbox"/> 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。			
					<input type="checkbox"/> 身分証明書	<input type="checkbox"/> 届書受理・不受理証明	<input type="checkbox"/> 届出日	
					<input type="checkbox"/> 通	<input type="checkbox"/> 婚姻・離婚・出生・その他( )	<input type="checkbox"/> 日	
					<input type="checkbox"/> 独身証明書・出産一時金	<input type="checkbox"/> 届書(記載事項・内容)証明	<input type="checkbox"/> 届出日	
					<input type="checkbox"/> 通	<input type="checkbox"/> 婚姻・離婚・出生・死亡・その他( )	<input type="checkbox"/> 日	

《注》印鑑登録証の提示が必要です。

印 鑑 登 録 証 明 書	登番 録号	—					<input type="checkbox"/> 氏名	フリガナ 明・大・昭・平・令・西暦	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	
	住所	奈良市								<input type="checkbox"/> 申請者と同じ
	登番 録号	—						<input type="checkbox"/> 氏名	フリガナ 明・大・昭・平・令・西暦	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ
住所	奈良市								<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 特永証		受付	作成(住)	作成(戸)	作成(印)	確認	交付
		<input type="checkbox"/> 在留力	<input type="checkbox"/> 身障手	<input type="checkbox"/> その他( )								
	2点 確認	共通	<input type="checkbox"/> 健康保険資格書	<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( )								
副本確認	所属機関確認済 <input type="checkbox"/> 職員証 <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 個力 <input type="checkbox"/> その他( )											

## 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