

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、個人番号カード等)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申請には応じられません。●申請時に申請の根拠となる資料等を確認させていただく場合があります。偽りその他の不正な手段により交付を受けた場合は30万円以下の罰金に処せられます。●消えるペンで記入しないでください。

<div> <div>（窓口に來られた方）</div> <div>申請者</div> </div>	住所 Address			申請者はどなたですか		
	氏名 Name	フリガナ	電話番号(Tel)	— —	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() ※
					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
	生年月日 Date of Birth	明・大・昭・平・令・西暦	年	月	日生	※誓約書(裏面)への署名の他、委任状が必要です。←

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	
							住民票		通		通		通	
	世帯主の氏名 Name of Householder		フリガナ		□申請者と同じ		除 票(※)				通		通	
			明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日生		改製原住民票(※)				通		通			
	一人目 氏名 Name		フリガナ		□申請者と同じ		記載事項証明		通		通		通	
			明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日生				その他 ()		通		通		通	
二人目 氏名 Name		フリガナ												
		明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日生												
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。														
●日本人の方							●外国人の方							
□世帯主氏名・続柄 □履歴(平成27年9月24日以降)							□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							
□本籍地・筆頭者氏名 □住民票コード							□第30条の45規定区分 □在留資格 □在留期間 □満了日 □住民票コード							
□個人番号(マイナンバー)							□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)							

《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			※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			全部(謄本)	一部(抄本)	計		
				戸籍	通	通		通
				除籍	通	通		通
				改製原戸籍	通	通		通
				電子証明書 提供用識別符号	通			通
	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		附票	通	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、☑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。				
				身分証明書		届書受理・不受理証明 届出日 年 月 日		
				通		婚姻・離婚・出生・その他() 通		
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				
通		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	□申請者と同じ		
	住所	奈良市										明・大・昭・平・令・西暦	年	月	日生
印鑑登録証明書	登録番号	—								通	氏名	フリガナ	□申請者と同じ		
	住所	奈良市										明・大・昭・平・令・西暦	年	月	日生

【職員記入欄】

本人確認書類		<input type="checkbox"/> 1点確認 (写真付) <input type="checkbox"/> 2点確認		<input type="checkbox"/> 共通 <input type="checkbox"/> 住民票		<input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 番号力 <input type="checkbox"/> 特永証 <input type="checkbox"/> 在留力 <input type="checkbox"/> 身障手 <input type="checkbox"/> その他() <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"/> 顔() <input type="checkbox"/> 通帳 <input type="checkbox"/> 診察券 <input type="checkbox"/> カード()		受付	作成(住)	作成(戸)	作成(印)	確認	交付
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