

(あて先) 門真市長

住民票の写し等・戸籍謄本等・印鑑登録証明書交付請求書

合計 円

窓口に来られた方 (請求・申出の任に当たっている者)		年 月 日
住所 (address) <input checked="" type="checkbox"/> 門真市 <input type="checkbox"/> 市外 1 Nakamachi1-1 Kadoma apartment101	電話番号 (tel) ×××-××××-××××	提出先 又は 使用目的  (住民票 及び 戸籍)
氏名 (name) フリガナ マシュー カスパート Matthew Cuthbert	生年月日 (date of birth) 西暦 大正・昭和・平成 1960 年 1 月 1 日	
		<input type="checkbox"/> 戸籍届出 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 入管 <input type="checkbox"/> 領事館等 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 相続 <input checked="" type="checkbox"/> 弁護士等 <input type="checkbox"/> 裁判所 <input type="checkbox"/> 運転免許 <input checked="" type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 保健所 <input type="checkbox"/> 会社 <input type="checkbox"/> 扶養申請 <input type="checkbox"/> 児童手当 <input type="checkbox"/> 健康保険 <input type="checkbox"/> 生命保険 <input type="checkbox"/> 確定申告 <input type="checkbox"/> 学費 <input type="checkbox"/> 奨学金 <input type="checkbox"/> 府営住宅 <input type="checkbox"/> 市営住宅 <input type="checkbox"/> 賃貸(不動産) <input type="checkbox"/> 保証人 <input type="checkbox"/> 金融機関 <input type="checkbox"/> 車の登録・廃車・名義変更 <input type="checkbox"/> 権利行使又は義務履行 <input type="checkbox"/> その他 (第三者が請求をされる場合は、提出先や利用目的を具体的にお書きください)

●どなたの何の証明が必要ですか(別世帯の方の住民票の写し等、本人・配偶者・直系血族以外の方の戸籍謄本等を請求される場合は委任状が必要です)

住民票の写し等		戸籍証明書(戸籍謄抄本)、戸籍の附票等		印鑑登録証明書 *印鑑登録証(カード)を添えてご請求ください	
必要な人の氏名(請求対象者) <input checked="" type="checkbox"/> 窓口に来られた方と同じ 2 大・昭・平・令・西暦 年 月 日生		必要な人の氏名 <input type="checkbox"/> 窓口に来られた方と同じ 2 門真 次郎 大 昭 平 令 60 年 1 月 1 日生	必要の人から見た続柄 父	登録番号 6 00000000 7 1 通	
住所 <input checked="" type="checkbox"/> 窓口に来られた方と同じ 3 門真市		本籍 3 門真市 中町 1 番 番地		住所 3 門真市	
特に記載が必要なもの(基本的証明事項以外) 4 以下の項目については記載を省略しています。必要な場合はチェックしてください。 ※第三者請求は利用の目的を明らかにする必要があります。 <input checked="" type="checkbox"/> 1 世帯主・続柄 <input checked="" type="checkbox"/> 2 本籍・筆頭者 <input type="checkbox"/> 3 国籍・在留資格等 <input type="checkbox"/> 4 個人番号(マイナンバー) ※マイナンバーは法令により提出先に制限があります。 ※公用・第三者請求の場合はマイナンバーの記載不可。		筆頭者 5 門真 次郎 大・昭・平・令 年 月 日生		氏名 2 Charlotte York	
必要な証明 7 住民票(世帯全員) 1 通 住民票(世帯一部) 通 除票(消除 死亡者・転出者等) 通 除票(改製前) 通 記載事項証明(全員・一部) 通		全部事項(謄本) 個人事項(抄本) 戸籍 7 1 通 通 除籍・原戸籍 通 通 附票・除・原 通 通		登録番号 通 住所 門真市 氏名	
市役所使用欄 <input type="checkbox"/> ( ) 来庁確認 (持参戸籍・戸籍システム・電話) <input type="checkbox"/> 履歴 <input type="checkbox"/> 本人等 <input type="checkbox"/> 公用 <input type="checkbox"/> 第三者(権利行使・国・正当利用)		戸籍の附票は、以下の項目について記載を省略しています。必要な場合はチェックしてください。 <input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者 ※公用・第三者請求の場合は利用目的を明らかにする必要があります。 <input type="checkbox"/> 在外選挙人登録 一部事項証明( ) 通 ※具体的な希望があれば記入してください <input type="checkbox"/> ( ) と ( ) の続柄がわかるもの <input type="checkbox"/> ( ) の(出生・ ) ~ (死亡・ ) まで <input type="checkbox"/> ( ) の記載のあるもの <input type="checkbox"/> ( ) からつながりのつくもの <input type="checkbox"/> ( ) 来庁確認 (持参戸籍・戸籍システム・電話) <input type="checkbox"/> 本人等 <input type="checkbox"/> 公用 <input type="checkbox"/> 第三者(権利行使・国・正当利用)		小計 通 円	
小計 通 円		小計 通 円		本人確認 免パ住カ個力在力保年介資格証障手 運転経歴 学生 口頭 その他( ) 確認資料 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 戸籍 <input type="checkbox"/> 登記事項証明 <input type="checkbox"/> 疎明資料( ) 市役所使用欄 住民票 全一記戸籍謄抄原原抄一部附印公別諸 件通 受付 作成 点検 交付	

※偽り、その他不正な手段によって交付を受けた場合は罰せられます。※本人確認できない場合、委任状等のない場合、基本的人権又はプライバシーの侵害につながるおそれのある場合は、交付できません。

- ① Please write the address, name, date of birth of the person who came to the counter.
- ② Please write the name of the person you need. (Please check in  if you are the same as the person who came to the counter.)
- ③ Please write the address of the person you need or the address of the domicile. (If the address field is the same as the person who came to the counter, please write a check in .)
- ④ Please check the items you want to include in the resident card or items that need to be checked in  (It,s write basic items such as name, address, date of birth, previous address, etc)
- ⑤ Please write the name of the head of the domicile (the representative of family register).
- ⑥ Please write the number of Seal Registration Card of the person bringing you.
- ⑦ Please write the required number of certificates.
- ⑧ Please check in  for applicable purpose or submission