

# 住民票・戸籍・印鑑登録証明書交付申請書

【請求者】

宮津市長 様		令和 年 月 日	
フリガナ		性別	生年月日 (Birthday) 大正・昭和・平成・令和 年 月 日
氏名		男・女	個人番号
			日中連絡先
住所	(Address) 宮津市字	続柄	

何に使いますか	<input type="checkbox"/> 運転免許 <input type="checkbox"/> 車の登録 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 金融機関 <input type="checkbox"/> 登記 <input type="checkbox"/> 免許・資格 <input type="checkbox"/> 保険 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> その他( ) ※提出先
---------	--

<b>住民票</b>	住民票	全 員	通	住 所	<input type="checkbox"/> 窓口に来られた方と同じ 宮津市字
		一 部	通		
		除 票	通		
	記載事項	全 員	通	どなたのものが 必要ですか	<input type="checkbox"/> 窓口に来られた方と同じ  配偶者・子・孫・父母・祖父母 その他( )
項 証 明	一 部	通			
閲 覧	全 員	通			
必要な表示				<input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者 <input type="checkbox"/> 世帯主・続柄 <input type="checkbox"/> マイナンバー <input type="checkbox"/> 住民票コード <input type="checkbox"/> 在留情報	

<b>戸籍</b>	戸 籍	全 員	通	本 籍	<input type="checkbox"/> 住所と同じ 宮津市字	
		一 部	通			
	除 籍	謄 本	通			
		原 戸 籍	抄 本	通	どなたのものが 必要ですか	<input type="checkbox"/> 窓口に来られた方と同じ <input type="checkbox"/> 出生から死亡まで  配偶者・直系尊属(父母または祖父母) 直系卑属(子または孫)・その他( )
	身分証明書		通			
	戸籍電子証明書 提供用識別符号		通			
	除籍電子証明書 提供用識別符号		通			
	戸 籍 附 票	全 員	通		戸籍附票 必要な表示	
	個 人	通		<input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者 <input type="checkbox"/> 在外選挙人 <input type="checkbox"/> 住民票コード		
受理証明書		通	証明に必要な届 届			
届書記載事項証明書		通	届出の年月日 年 月 日			

<b>印鑑証明</b>	住所/氏名	<input type="checkbox"/> 窓口に来られた方と同じ			登録番号	枚数
	本人以外	氏 名	生年月日	大正・昭和・平成・令和 年 月 日	登録番号	枚数
	住 所	<input type="checkbox"/> 窓口に来られた方と同じ 宮津市字				通

(注)いつわり・その他不正な手段により交付を受けた者は、法の定めるところにより罰せられます。

本人確認	個力・免・保・年・在力	受付・交付	確認	本人通知	手数料 円
	委任状・口頭 ( )			有・無	