

住民票の写し、印鑑登録証明書等交付申請書兼交付簿

船橋市長 あて

年 月 日

① 窓口にいらっしゃった方についてご記入ください。

住所			
フリガナ			
氏名	西暦・大・昭・平・令 年 月 日生		
電話番号	()		
証明する方との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同じ世帯の方	<input type="checkbox"/> 委任状のある代理人 <input type="checkbox"/> その他()	

職員使用欄		
300	600	900
1200	1500	1800
	住 所	
住	印	記
有料		
無料		

② どなたの証明が必要ですか。

住所	<input type="checkbox"/> ①の住所欄と同じ 船橋市
フリガナ	
氏名	<input type="checkbox"/> ①の氏名欄と同じ 西暦・明・大・昭・平・令 年 月 日生
請求理由※ (提出先)	

※ 除票を請求する、及び第三者請求の場合には、請求理由のご記入が必要です。

③ どの証明書が何通必要ですか。

住民票 ※一人世帯は全員になります	全員	通	
	個人	通	
住民票の除票	全員	通	
	個人	通	
記載事項証明	全員	通	
	個人	通	
印鑑登録証明書 ※印鑑登録証（カード）の提示が必要です		通	

④ 住民票等に記載する内容は何ですか。

続柄	<input type="checkbox"/> い る	<input type="checkbox"/> い ら ない		
	<input type="checkbox"/> い る	<input type="checkbox"/> い ら ない		
本籍	<input type="checkbox"/> い る	<input type="checkbox"/> い ら ない		
	<input type="checkbox"/> い る	<input type="checkbox"/> い ら ない		
在留情報 (外国籍の方)	<input type="checkbox"/>	国籍・地域	<input type="checkbox"/>	在留カード等の番号
	<input type="checkbox"/>	在留資格期間等	<input type="checkbox"/>	履歴通称履歴
番号等	<input type="checkbox"/>	マイナンバー	<input type="checkbox"/>	住民票コード
	<input type="checkbox"/>	※ 当日交付は本人か本人と同一世帯の方に限ります。		
※ 代理人の方が番号等を記載した住民票を請求する場合、本人の住所にて『転送不要』による普通郵便で住民票を交付します。				
その他				

※ 第三者請求は、原則本籍・続柄等の記載を省略した住民票となります。

※ 申請内容に誤りがある場合は、交付できません。
※ プライバシーを侵害するおそれがある請求には応じることができません。

※ 偽りその他不正の手段により交付を受けた者は、30万円以下の罰金に処せられます。

※ 窓口に来た人がご本人であることを確認できる書類の提示が必要です。（印鑑登録証明書の交付申請を除く。）

※以下、職員使用欄

[顔写有]	聴聞	受付
免・運転経歴・バ・在・個・障 その他()		
[顔写無(イナイ、イナロ又はイナハ)]		
(イ) 資・年 その他()	出力	認証
(ロ) 社・学 (ハ) 預・ク・キ・診 その他()		交付
委・契・登・その他()		

印鑑登録証番号

--	--	--	--	--	--	--	--