

窓口に来られた方（来庁者）

令和 年 月 日

| | | | |
|--------------|-----|------|-------------------|
| 住所 アパート名等 | 福島市 | | |
| フリガナ | | 生年月日 | 大正・昭和 平成 年 月 日 |
| 氏名 | | 電話番号 | () |

※署名できない場合は押印してください。

住民票

※同一世帯以外の方が申請するときは委任状が必要です。

※本人以外の方が除票・改製原住民票を申請するときは委任状が必要です。

| | | | | |
|---------|--|-----|---------------|---|
| 必要な方の住所 | <input type="checkbox"/> 来庁者と同じ | 福島市 | | |
| 必要な方の氏名 | <input type="checkbox"/> 来庁者と同じ | | | |
| 住民票 | 世帯全員 | 通 | 記載事項証明（全部・一部） | 通 |
| | 世帯の一部 | 通 | 除票記載事項証明書 | 通 |
| | 除票・改製原 | 通 | () 証明 | 通 |
| 使いみち | <input type="checkbox"/> 年金【国・厚・私学・地共・国共・()】 <input type="checkbox"/> 雇用保険 <input type="checkbox"/> 退職金 () <input type="checkbox"/> 車 <input type="checkbox"/> 登記 <input type="checkbox"/> 運転免許 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 金融機関 <input type="checkbox"/> 住宅入居 <input type="checkbox"/> 相続 <input type="checkbox"/> その他(具体的に：) | | | |

※必要なものに☑を記入してください

| | |
|--|--|
| 住民票の項目の表示 <input type="checkbox"/> 世帯主 <input type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> 本籍と筆頭者 <input type="checkbox"/> マイナンバー（個人番号） <input type="checkbox"/> 住民票コード <input type="checkbox"/> 以前の記録 （住所：) （氏名：) （その他：) | 記載事項証明書の項目の表示 <input type="checkbox"/> 世帯主 <input type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> 本籍と筆頭者 <input type="checkbox"/> 本籍の都道府県のみ（ <input type="checkbox"/> 筆頭者） <input type="checkbox"/> 性別 <input type="checkbox"/> マイナンバー（個人番号） <input type="checkbox"/> 住民票コード <input type="checkbox"/> 以前の記録 （住所：) （氏名：) （その他：) |
|--|--|

印鑑登録証明書

※印鑑登録証の提示がないときは交付できません。

| | | | |
|------------------------------------|------|---|---|
| <input type="checkbox"/> 来庁者の証明が必要 | 登録番号 | - | 通 |
|------------------------------------|------|---|---|

| | | | |
|--------------------------------------|------|---|---|
| <input type="checkbox"/> 来庁者以外の証明が必要 | 登録番号 | - | 通 |
|--------------------------------------|------|---|---|

| | | |
|---------|---------------------------------|------------------------|
| 必要な方の住所 | <input type="checkbox"/> 来庁者と同じ | 福島市 |
| 必要な方の氏名 | | 生年月日 大正・昭和 平成 年 月 日 |

戸籍は裏面→

| | | | | |
|--|----|----|----|-------|
| 第1号 : 運免・旅券・住力・個力・身手・在力等・() | | | | |
| 第2号イ : 保険・介保・年手・年証・() | | | | |
| 第2号ロ : 学生証・診察券・通帳等・() | 受付 | 作成 | 交付 | 手数料合計 |
| 第3号 : 本人確認票【裏面のとおり・異動届のとおり】 印鑑 : 登録番号 | | | | 円 |

戸 籍

※「その他」の場合、原則として委任状が必要です。
※本籍地が福島市以外の戸籍は委任状では取得できません。
※本籍地が福島市以外の戸籍と除籍は全部／謄本(*印)のみの交付です。

| | | | | | |
|----------------|--|-----|-----------------------|------|--|
| 来庁者との関係 | <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 夫・妻 <input type="checkbox"/> 父・母 <input type="checkbox"/> 祖父・祖母 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 孫 <input type="checkbox"/> その他 () | | | | |
| 本 籍 | 都 道 | 市 区 | 府 県 | 町 村 | |
| フリガナ | | | | フリガナ | |
| 筆頭者氏名 | <input type="checkbox"/> 来庁者と同じ | | 必要な方の氏名 (個人、一部の場合) | | <input type="checkbox"/> 来庁者と同じ |
| 戸 籍 | 全 部 / 謄 本* | 通 | 身 分 証 明 | 通 | 戸籍のさかのぼり対象の方 () |
| | 個 人 / 抄 本 | 通 | 戸籍一部記載事項証明 | 通 | |
| 戸籍電子証明書提供用識別符号 | | 通 | 除籍一部記載事項証明 | 通 | <input type="checkbox"/> 死亡 ~ 出生 まで |
| 除 籍 改製原戸籍 | 全 部 / 謄 本* | 通 | 受 理 証 明 | 通 | <input type="checkbox"/> () ~ () まで () 届 |
| | 個 人 / 抄 本 | 通 | 届書に基づく証明 | 通 | |
| 除籍電子証明書提供用識別符号 | | 通 | 埋 火 葬 許 可 証 | 通 | 年 月 日届出 |
| 戸籍の附票 | 全 部 | 通 | () 証明 | 通 | 戸籍の附票の項目の表示 本籍と筆頭者 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 () 有 |
| | 一 部 | 通 | | | |
| 戸籍の除附票 | 全 部 | 通 | | | |
| | 一 部 | 通 | | | |
| 使 い み ち | <input type="checkbox"/> 年金【国・厚・私学・地共・国共・()】 <input type="checkbox"/> 雇用保険 <input type="checkbox"/> 児童扶養手当 <input type="checkbox"/> 退職金 () <input type="checkbox"/> 車 <input type="checkbox"/> 勤務先・学校 <input type="checkbox"/> パスポート申請 <input type="checkbox"/> 相続 <input type="checkbox"/> その他(具体的に:) | | | | |

請 求 者

(請求者が窓口に来られた方と違う場合)

| | | | |
|-------|---|------|-----|
| 請求者住所 | | | |
| 請求者氏名 | Ⓜ | 電話番号 | () |

請求の理由

| | | |
|--|---|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 権利の行使又は義務の履行のため | <input type="checkbox"/> 国又は地方公共団体に提出するため | <input type="checkbox"/> その他 |
| <hr/> <hr/> | | |

本人確認票

| 氏 名 | 生 年 月 日 | 続 柄 | 職員確認欄 |
|-----|---------|-----|-------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |