

# 記入例

窓口に来られた方の住所・氏名・生年月日を記入してください。

印鑑登録証明書の発行には**印鑑登録証**が必ず必要です！



申請日を記入してください。

住民票の写し等が必要な方は、こちらに記入してください。

必要な方が申請者と同じ住所の場合、してください。  
(記入不要)

※マイナンバーは特別の請求がある場合に限り記載できます。なお、作成は抄本のみとなります。

印鑑登録証明書が必要な方は、こちらに記入してください。

一枚の申請書で**最大3名分**の申請が可能です。

必要な方が申請者と同じ住所の場合、してください。  
(記入不要)

**住民票の写し・戸籍等交付請求書 / 印鑑登録証明書 交付申請書**

平成 30 年 1 月 5 日

鳥取市長 様

※申請者の本人確認を行いますので、確認できる書類を提示してください。

<small>WHO YOU ARE</small> 窓口に来られた (申請者)あなた	<small>ADDRESS</small> 住所	鳥取市尚徳町116
	<small>フリガナ</small>	トトリ タロウ
	<small>NAME</small> 氏名 (自署)	鳥取 太郎
	<small>DATE OF BIRTH</small> 生年月日	(明・大・昭・平・西暦) 45 年 10 月 15 日

※プライバシー侵害の恐れのある請求には応じられません。その他、窓口に来られた方、証明の種類等により、請求できる証明の内容が制限される場合があります。

<small>WHOSE CERTIFICATE</small> あなたの必要のものですか	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ (☑をすれば記入不要)	住所	鳥取市
	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ (☑をすれば記入不要)	フリガナ	
	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ (☑をすれば記入不要)	氏名	鳥取 花子
	<input type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 世帯員 <input type="checkbox"/> その他 続柄( )	生年月日	(明・大・昭・平・西暦) 49 年 2 月 2 日

<small>HOW MANY COPIES</small> 何通必要ですか	住民票の写し	FOR ALL FAMILY MEMBERS 世帯全員(謄本) 1 通
	住民票の除票の写し	FOR ONE FAMILY MEMBER 個人(抄本) 1 通
	住民票記載事項証明書	1 通

<b>印鑑登録証明書</b>	
<small>※必ず印鑑登録証を添えて請求してください。登録印鑑(実印)を提示しても証明書は交付できません。登録者の住所、氏名及び生年月日の記載が異なる場合は印鑑登録証明書の交付はできません。</small>	
登録番号	123456 必要通数 1 通
住所	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ (☑をすれば記入不要) 鳥取市
氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ (☑をすれば記入不要) 鳥取 花子
生年月日	(明・大・昭・平・西暦) 49 年 2 月 2 日
登録番号	222222 必要通数 2 通
住所	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ (☑をすれば記入不要) 鳥取市
氏名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ (☑をすれば記入不要) 鳥取 花子
生年月日	(明・大・昭・平・西暦) 49 年 2 月 2 日
登録番号	333333 必要通数 2 通
住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ (☑をすれば記入不要) 鳥取市 国府町宮下1221
氏名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ (☑をすれば記入不要) 因幡 砂子
生年月日	(明・大・昭・平・西暦) 23 年 3 月 3 日

作	認	小計	通	00円
---	---	----	---	-----

本人確認 (運免住B 個力バ 在力等 身分証 運転経証 障手等) 受付 添付 No. - 【委・賞】

合計 通 円

<b>戸籍に関する証明書</b>	
<small>※本人・配偶者・直系尊属・直系卑属以外の方の戸籍証明を請求される場合は委任状が必要です。</small>	
本籍	鳥取市 富安二丁目138番地
筆頭者の氏名	鳥取 太郎
必要な人の氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ (☑をすれば記入不要)
生年月日	(明・大・昭・平) 年 月 日
<small>《窓口に来られたあなたからみた関係》</small>	
<input checked="" type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 直系尊属 (父母・祖父母など)
<input type="checkbox"/> 直系卑属 (子・孫など)	<input type="checkbox"/> 代理人 <input type="checkbox"/> その他 ( )
<small>請求の理由</small>	
<input checked="" type="checkbox"/> 戸籍届出	<input type="checkbox"/> 相続 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 裁判 <input type="checkbox"/> 権利行使・義務履行のため
<input type="checkbox"/> パスポート	<input type="checkbox"/> 保険 <input type="checkbox"/> 資格 <input type="checkbox"/> 国又は地方公共団体の機関に提出
<input type="checkbox"/> その他	( )
戸籍	謄本 (全部事項証明) 1 通
	抄本 (個人事項証明) 通
除籍	謄本 (全部事項証明) 通
	抄本 (個人事項証明) 通
改製原戸籍	謄本 (全部事項証明) 通
	抄本 (個人事項証明) 通
戸籍の附票	全員のもの 通
	一部のもの 通
身分証明書	※本人以外が請求される場合は、委任状が必要です。 通
受理証明書 (普通紙・賞状タイプ) (届出日 年 月 日)	通
届書記載事項証明書 (婚姻・出生・その他) (請求の理由をご記入ください。届出日 年 月 日)	通
死亡診断書の写し (提出先) (請求の理由をご記入ください。届出日 年 月 日)	通
その他 ( )	通

戸籍に関する証明書が必要な方は、こちらに記入してください。

必要な方が申請者と同じ場合、してください。  
(記入不要)