

住民票・戸籍等交付申請書

No. _____



(宛先) 加美町長

令和 年 月 日

●請求する方（申請者）について、記入してください。

※ 職員記入欄	
送付金額	円
手数料	円
おつり	円
郵送料	円
発送日	年 月 日

㉞	住所			
	フリガナ 氏名		大・昭・平・令・西暦	年 月 日生
	日中連絡がとれる電話番号			

●どなたのものが必要ですか。（申請者本人の場合は、記入不要です）

住所	<input type="checkbox"/> 申請者の住所と同じ 加美町			
申請者との関係	㉞	フリガナ 氏名	大・昭・平・令・西暦 年 月 日生	<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> 孫 <input type="checkbox"/> 委任者 <input type="checkbox"/> 同一世帯 <input type="checkbox"/> 別世帯
	㉟	フリガナ 氏名	大・昭・平・令・西暦 年 月 日生	<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> 孫 <input type="checkbox"/> 委任者 <input type="checkbox"/> 同一世帯 <input type="checkbox"/> 別世帯
	㊱	フリガナ 氏名	大・昭・平・令・西暦 年 月 日生	<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> 孫 <input type="checkbox"/> 委任者 <input type="checkbox"/> 同一世帯 <input type="checkbox"/> 別世帯

住民票	※本人または同一世帯員以外の場合は、委任状または疎明資料が必要です		
必要な方の記号	<input type="checkbox"/> ㉞ <input type="checkbox"/> ㉟ <input type="checkbox"/> ㊱ <input type="checkbox"/> ㊲	抄本（個人）	通
記載項目	<input type="checkbox"/> 世帯主・続柄 <input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者 <input type="checkbox"/> 全部 【外国人項目】 <input type="checkbox"/> 国籍・地域 <input type="checkbox"/> 在留情報 <input type="checkbox"/> 在留カード番号 <input type="checkbox"/> 通称事項	謄本（世帯全員） 除票 記載事項証明書	通 通 通
	使いみち	その他（ ）	通

戸籍	※本人・配偶者・直系尊属・直系卑属以外の場合は、委任状または疎明資料が必要です			
必要な方の記号	<input type="checkbox"/> ㉞ <input type="checkbox"/> ㉟ <input type="checkbox"/> ㊱ <input type="checkbox"/> ㊲	戸籍	<input type="checkbox"/> 謄本 <input type="checkbox"/> 抄本 <input type="checkbox"/> 符号 除籍 <input type="checkbox"/> 全部 <input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 符号 改製原・除籍 <input type="checkbox"/> 謄本 <input type="checkbox"/> 抄本 <input type="checkbox"/> 符号 附票 <input type="checkbox"/> 謄本 <input type="checkbox"/> 抄本	通 通 通 通
本籍	<input type="checkbox"/> 申請者の住所と同じ 加美町	【附票の記載項目】 ※チェックがない場合は記載されません <input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者氏名の記載が必要 <input type="checkbox"/> 在外選挙人登録地の記載が必要（登録のある方のみ）		
筆頭者				
使いみち	<input type="checkbox"/> 相続手続 <input type="checkbox"/> 年金手続 <input type="checkbox"/> パスポート申請 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
必要なもの	<input type="checkbox"/> 出生から死亡まで <input type="checkbox"/> 婚姻日 / 死亡日 がわかるもの （特記： ）	（ ）届の受理証明書		通
該当する方	戸籍に関する届出を（ ）役所へ （ 月 日）に提出 <input type="checkbox"/> 出生 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> その他	（ ）届の届書等情報内容証明書		通
		<input type="checkbox"/> 身分証明書 <input type="checkbox"/> 独身証明書※本人以外は委任状 その他（ ）		通



(宛先) 加美町長

令和 ○年 ○月 ○日

●請求する方（申請者）について、記入してください。

ア	住所	〇〇県〇〇市△△ⅠⅠⅠ番地		
	フリガナ氏名	カミハナコ 加美花子	大・昭・平・令・西暦	32年 10月 8日生
	日中連絡がとれる電話番号	090 — 1234 — 5678		

※ 職員記入欄	
送付金額	円
手数料	円
おつり	円
郵送料	円
発送日	年 月 日

●どなたのものが必要ですか。（申請者本人の場合は、記入不要です）

住所	□申請者の住所と同じ 加美町 字西田三番99番地			
イ フリガナ氏名	ナカニイダ カズオ 中新田 一夫	大・昭・平・令・西暦 5年 4月 20日生	申請者との関係	<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 子 <input checked="" type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 同一世帯
ウ フリガナ氏名		大・昭・平・令・西暦 年 月 日生		<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 孫 <input type="checkbox"/> 委任者 <input checked="" type="checkbox"/> 別世帯
エ フリガナ氏名		大・昭・平・令・西暦 年 月 日生		<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 同一世帯

住民票	※本人または同一世帯員以外の場合は、委任状または疎明資料が必要です		
必要な方の記号	<input type="checkbox"/> ア <input type="checkbox"/> イ <input type="checkbox"/> ウ <input type="checkbox"/> エ	抄本（個人）	通
記載項目	□世帯主・続柄 □本籍・筆頭者 □全部 【外国人項目】 □国籍・地域 □在留情報 □在留カード番号 □通称事項	謄本（世帯全員）	通
		除票	通
		記載事項証明書	通
使いみち		その他（ ）	通

戸籍	※本人・配偶者・直系尊属・直系卑属以外の場合は、委任状または疎明資料が必要です			
必要な方の記号	<input type="checkbox"/> ア <input checked="" type="checkbox"/> イ <input type="checkbox"/> ウ <input type="checkbox"/> エ	戸籍	<input type="checkbox"/> 謄本 <input type="checkbox"/> 抄本 <input type="checkbox"/> 符号	通
本籍	□申請者の住所と同じ 加美町 字西田三番5番地	除籍	<input checked="" type="checkbox"/> 全部 <input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 符号	！通
		改製原・除籍	<input checked="" type="checkbox"/> 謄本 <input type="checkbox"/> 抄本 <input type="checkbox"/> 符号	！通
筆頭者	中新田 みや子	附票	<input type="checkbox"/> 謄本 <input type="checkbox"/> 抄本	通
使いみち	<input checked="" type="checkbox"/> 相続手続 <input type="checkbox"/> 年金手続 <input type="checkbox"/> パスポート申請 □その他（ ）	【附票の記載項目】 ※チェックがない場合は記載されません □本籍・筆頭者氏名の記載が必要 □在外選挙人登録地の記載が必要（登録のある方のみ）		
必要なもの	<input checked="" type="checkbox"/> 出生から死亡まで □婚姻日 / 死亡日 がわかるもの (特記：)	() 届の受理証明書		通
該当する方	戸籍に関する届出を（ ○△ ）役所へ （ □月 □日）に提出 □出生 <input checked="" type="checkbox"/> 死亡 □婚姻 □離婚 □その他	() 届の届書等情報内容証明書		通
		<input type="checkbox"/> 身分証明書 <input type="checkbox"/> 独身証明書※本人以外は委任状		通
		その他（ ）		通