

住民票の写し・住民票記載事項証明書・印鑑登録証明書請求書

・窓口に來られた方の欄と太わくの中を記入してください。また、該当するものの口に✓を入れてください。

(あて先) 大阪市 北 区 令和 年 月 日 請求 区 出張所 サービスカウンター

受付No. 時 分 受付 送信

番号

窓口に
來られた方
(請求者)

住所 大阪市北区中之島1-5-2
(フリガナ) オオサカ タロウ
氏名 大阪 太郎
生年月日 明・大・昭・平・令・西暦 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日
連絡先 (06) 1234 - 5678

☐委任状
☐そ明資料
☐関係文書
☐戸籍

本人確認資料

個力
運経
在力
保資
その他()

免許
パス
特証

続柄
住民票等請求者
(世帯主からみて)
本人

◇「1」については、本人確認書類の提示をお願いします。「2」については、印鑑登録証等の提示をお願いします。
◇「1」については、住民票は同一世帯の方以外が請求する場合、除票は本人以外の方が請求する場合に委任状等が必要です。

(1) 住民票の写し・住民票記載事項証明書

住所	<input checked="" type="checkbox"/> 請求者と同じ () 方		世帯主	<input type="checkbox"/> 請求者と同じ 氏名 明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日生	
様式等	<input type="checkbox"/> 世帯連記式(最新) <input checked="" type="checkbox"/> 個人票(最新) <input type="checkbox"/> 個人票(住所・氏名の履歴等の表記) <input type="checkbox"/> 除票(転出・死亡等) <input type="checkbox"/> 除票(改製前)				
世帯全員 (除票除く)	通	世帯一部の写し、記載事項証明書を請求の際には記載が必要な人の氏名・生年月日を記入してください。 <input checked="" type="checkbox"/> 請求者と同じ 氏名		下記の項目は、記載を省略しています。 必要な場合は口に✓を入れてください。 <input type="checkbox"/> 世帯主との続柄 <input type="checkbox"/> 個人番号(マイナンバー) (除票は本人請求のみ)	
世帯一部	1 通	明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日生		【日本人証明事項】 <input checked="" type="checkbox"/> 本籍地等の表示	
記載事項 証明書	通	記載が必要な住所等があれば記入してください。 住所		【外国人証明事項】 <input type="checkbox"/> 国籍・地域 <input type="checkbox"/> 在留資格等 <input type="checkbox"/> 在留カード等番号	
使用目的	<input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 登記 <input type="checkbox"/> 税務申告 <input type="checkbox"/> 相続 <input type="checkbox"/> 住所変更 <input type="checkbox"/> 裁判 <input checked="" type="checkbox"/> 免許・許可等申請 <input type="checkbox"/> 保険 <input type="checkbox"/> 就職 <input type="checkbox"/> 住宅関係 <input type="checkbox"/> 永住権申請・ビザ申請 <input type="checkbox"/> 入学手続 <input type="checkbox"/> 車両関係 <input type="checkbox"/> その他 ()		使用目的、提出先が書き切れない場合などにご使用ください。		
提出先	<input type="checkbox"/> 年金事務所 <input type="checkbox"/> 法務局 <input type="checkbox"/> 税務署 <input type="checkbox"/> 金融機関 <input type="checkbox"/> 裁判所 <input type="checkbox"/> 警察署 <input type="checkbox"/> 保険会社 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 不動産会社 <input type="checkbox"/> 出入国在留管理局 <input type="checkbox"/> 領事館 <input type="checkbox"/> 陸運局 <input type="checkbox"/> 車両販売店 <input type="checkbox"/> 電話会社 <input type="checkbox"/> 学校 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (公安委員会)		運転免許証取得		

対象者

種別

必要な記載

請求理由

(2)

☐印鑑登録証 ☐マイナンバーカード

(マイナンバーカードをご利用の方は、登録番号の記入が不要です)

☒印鑑登録証明書

住所 ☒請求者と同じ
() 方
氏名 ☒請求者と同じ
明・大・昭・平・西暦 年 月 日生
枚数 1 枚 登録番号
住所 ☐請求者と同じ
() 方
氏名 明・大・昭・平・西暦 年 月 日生
枚数 枚 登録番号

対象者

登録番号

通数

◇基本的人権を擁護するとともにプライバシーを保護し差別を許さない立場から、住民票・戸籍謄本等を適正に使用しましょう。
◇偽りその他不正な手段により証明書の交付を受けた者は、刑罰(30万円以下の罰金)が科されます。

受付	作成(住)	作成(印)	審査	交付	手数料
----	-------	-------	----	----	-----