

別紙 6

取 扱 様 式 例

取り扱う基本的な様式の一例を次のとおり示す。なお、本様式は特に頻度の高いものを例示的に示したものであり、業務上使用するすべての様式を示したものではないこと、制度改正等により様式が変更になる場合があることから、詳細については業務設計段階等に本市へ確認のうえ業務を行うこと。

● 請求書届出等

- 1 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
- 2 戸籍の附票の写し請求書
- 3 戸籍全部事項証明書（戸籍謄本）等交付請求書
- 4 戸籍証明書広域交付請求書
- 5 住民異動届
- 6 印鑑登録申請書
- 7 本人通知制度登録申請書
- 8 本人通知制度登録事項変更兼廃止申請書
- 9 個人番号カードコンビニ交付サービス申出書
- 10 出生届
- 11 死亡届
- 12 婚姻届
- 13 離婚届
- 14 個人番号カード関連窓口業務関係各種届出様式

(通知カード紛失届、通知カード返納届、個人番号カード在留期間更新に伴う有効期間変更申請書・電子証明書発行/更新申請書、個人番号カード券面記載事項変更届・電子証明書新規発行申請書、個人番号カード交付/再交付申請・取消申出書、電子証明書発行/更新申請・取消申出書、個人番号カード暗証番号変更・再設定・電子証明書暗証番号変更・再設定申請書、個人番号カード紛失・廃止届・電子証明書失効申請/秘密鍵漏えい等申出書、個人番号カード一時停止解除・利用者証明用電子証明書一時停止解除届、個人番号カード返納届・電子証明書失効申請書、個人番号カード再交付申請書 兼 電子証明書発行/更新申請書)

● 来庁者に交付する証明書等

- 1 住民票の写し（世帯連記式）
- 2 住民票の写し（個人票）
- 3 住民票記載事項証明書

- 4 戸籍附票
- 5 印鑑登録証明書
- 6 戸籍全部事項証明
- 7 戸籍一部事項証明
- 8 除籍謄本
- 9 届出受理後の手続案内
- 10 精算書（主に郵送処理関係）
- 11 個人番号カード関連見本

※戸籍及び住民票に関する証明書は、令和7年5月26日以降は振り仮名が記載されている場合もあります。

● その他（報告様式等）

- 1 人権問題研修実施報告書
- 2 個人情報保護等研修実施状況等報告書
- 3 平日時間延長件数報告書（住民情報）
- 4 日曜開庁件数報告書
- 5 手数料日計表

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

受付No. _____

・窓口に来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

区長

令和 年 月 日請求

区

出張所

サービスカウンター

時 分 受付

送信

番号

窓口に来られた方
(請求者)

住所

(フリガナ)

氏名

生年月日

大・昭・平・西暦

年

月

日

連絡先 ()

続柄

住民票等請求者
(世帯主からみて)

- 委任状
- そ明資料
- 関係文書
- 戸籍

請求者

請求権

本人確認資料

個カ 免許 選経

パス 在カ 特証

保資 その他 ()

◇「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 type="checkbox"/> 請求者と同じ 大阪市 区 丁目 番 号 () 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 type="checkbox"/> 個人票(最新) <input type="checkbox"/> 除票(転出・死亡等) <input type="checkbox"/> 除票(改製前)		<input type="checkbox"/> 個人票(住所・氏名の履歴等の表記)		
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 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□に✓を入れてください。	
世帯一部	通	明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日生		<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)	
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		【日本人証明事項】 <input type="checkbox"/> 本籍地等の表示 【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 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 type="checkbox"/> その他 ()				

対象者

種別

必要な記載

請求理由

[2]

印鑑登録証明書

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)

住所	<input type="checkbox"/> 請求者と同じ 大阪市 区 丁目 番 号 () 方		対象者	<input type="checkbox"/>
氏名	<input type="checkbox"/> 請求者と同じ 明・大・昭・平・西暦 年 月 日生		登録番号	<input type="checkbox"/>
枚数	枚	登録番号		

住所	<input type="checkbox"/> 請求者と同じ 大阪市 区 丁目 番 号 () 方		通数	<input type="checkbox"/>
氏名	明・大・昭・平・西暦 年 月 日生			
枚数	枚	登録番号		

◇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
----	-------	-------	----	----	-----

戸籍の附票の写し請求書

受付No. _____

番号

・窓口に来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。

時 分 受付 送信

区 出張所 サービスカウンター

(あて先) 大阪市 区長 令和 年 月 日 請求

◇本人確認書類の提示をお願いいたします。直系親族以外の方が請求する場合は委任状等が必要です。

窓口 に こられた方	住所	連絡先 ()
	フリガナ 氏名	大・昭・平・西暦 生年月日 年 月 日
請求者 (証明書を必要と している方)	<input type="checkbox"/> 窓口に来られた方と同じ	
	<input type="checkbox"/> 依頼した方 (代理人で来られた場合、頼んだ方を記入してください。)	
	住所	連絡先 ()
	フリガナ 氏名	明・大・昭・平・令・西暦 生年月日 年 月 日

請求者

請求権

筆頭者からみた 請求者との関係	<input type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 配偶者	<input type="checkbox"/> 父母又は祖父母 (直系尊属)
	<input type="checkbox"/> 子又は孫 (直系卑属)	<input type="checkbox"/> その他 ()	

○どのような証明が必要ですか。

本籍	大阪市	区	丁目	番地 番	筆頭者 <input type="checkbox"/> 請求者と同じ 氏名 明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日生
附票	全部	通	一部の写しのときは 必要な人の氏名・生年月日を記入してください。		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"/> 戸籍の表示(本籍・筆頭者) <input type="checkbox"/> 在外選挙人名簿登録市町村名
	一部	通	<input type="checkbox"/> 請求者と同じ		
除票	全部	通	氏名		
	一部	通	明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日生		
複製原附票	全部	通	必要な住所(住所の変更履歴)があれば記入してください。		必要な附票が廃棄済みの場合、 廃棄済証明書(1通につき350 円)の発行を希望される方は チェックしてください。 <input type="checkbox"/> 必要
	一部	通			
使用 目的	<input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 登記 <input type="checkbox"/> 相続 <input type="checkbox"/> 裁判 <input type="checkbox"/> 保険 <input type="checkbox"/> 車両関係 <input type="checkbox"/> 住宅関係 <input type="checkbox"/> 免許・許可等申請 <input type="checkbox"/> 権利行使・義務履行のため <input type="checkbox"/> その他 ()				提出先 <input type="checkbox"/> 年金事務所 <input type="checkbox"/> 法務局 <input type="checkbox"/> 裁判所 <input type="checkbox"/> 保険会社 <input type="checkbox"/> 陸運局 <input type="checkbox"/> 車両販売店 <input type="checkbox"/> 金融機関 <input type="checkbox"/> その他 ()

本籍・
筆頭者

対象者

通知

改原
略記

請求理由

必要な
記載

受付	作成	審査	交付	手数料
----	----	----	----	-----

<input type="checkbox"/> 委任状	本人確認資料
<input type="checkbox"/> 不明資料	
<input type="checkbox"/> 関係文書	
<input type="checkbox"/> 戸籍	
	個カ 免許 連経
	パス 在カ 特証
	保資 その他 ()

◇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。
 ◇大阪市では住民票コードの記載を省略して交付しています。

大阪市内用 戸籍全部事項証明書（戸籍謄本）等交付請求書 （広域交付以外）

番号

受付NO. _____

※請求には本人確認書類が必要です。

受付 _____ 区 _____ 出張所 _____
サービスカウンター

時 _____ 分 受付

送信

大阪市 _____ 区 _____ 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 請求

◇偽りその他の不正な手段により証明書の交付を受けたり、
基本的な人権を擁護するとともに、証明書の交付を受けたり、
プライバシーを保護し、刑罰（30万円以下の罰金）が科せられ、
差別を許さない立場から、住民票・戸籍謄本等を使用し、
提出先

窓口 に こられた方	住所	連絡先 ()	-
	フリガナ 氏名	大・昭・平・西暦 生年月日 年 月 日	
請求者 (証明書を必要と している方)	□窓口にごられた方と同じ □依頼した方（代理人で来られた場合、頼んだ方を記入してください。）		請求者 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	住所	連絡先 ()	-
	フリガナ 氏名	明・大・昭・平・令・西暦 生年月日 年 月 日	請求権 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

○どのような証明が必要ですか。

どなたの 証明が 必要ですか	□窓口にごられた方と同じ □依頼した方と同じ	対象者 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	□上記以外の方	明・大・昭・平・令・西暦 氏名 生年月日 年 月 日

本籍	大阪市 _____ 区 _____ 丁目 _____ 番地 _____ 番	本籍・筆頭者 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
筆頭者 の氏名	□窓口にごられた方と同じ □依頼した方と同じ	必要な記載内容 <input type="checkbox"/> 最新戸籍の請求 <input type="checkbox"/> 出生から死亡までの証明 <input type="checkbox"/> 下記についての記載があるもの
	フリガナ _____ 氏名 _____ 明・大・昭・平・令・西暦 生年月日 年 月 日	
筆頭者からみた 請求者との関係	□本人 □配偶者 □父母又は祖父母（直系尊属） □子又は孫（直系卑属） □その他 ()	必要な記載 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
請求の理由	□パスポート □相続 □裁判 □保険 □年金 □住宅関係 □免許・許可等申請 □権利行使・義務履行のため □資格取得 □その他 ()	請求理由 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	上記の詳しい理由を記入してください。	
提出先	□法務局 □裁判所 □年金機構 □金融機関 □領事館 □勤務先 □パスポートセンター □その他 ()	

○必要な証明書にチェックをつけて、通数等を記入してください。

必要な証明書の種類	<input type="checkbox"/> 戸籍	<input type="checkbox"/> 全部事項証明書（謄本）	種類 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> 除籍	<input type="checkbox"/> 個人事項証明書（抄本）	通 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> 改製原戸籍		通 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> 戸籍電子証明書提供用識別符号	<input type="checkbox"/> 除籍電子証明書提供用識別符号	件 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> 受理証明書 □届書等情報内容証明書 □届書記載事項証明書 (□婚姻 □離婚 □出生 □死亡 □その他) 届出の年月日 (昭・平・令・西暦 年 月 日) 届出の市区町村 (市区町村届出分)		通 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 身分証明	<input type="checkbox"/> 独身証明		
<input type="checkbox"/> 破産 □成年被後見	<input type="checkbox"/> その他	通 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

(区役所取扱使用欄)

□請求戸籍一覧(別紙)有・無

権限書類	<input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> その他 (不明資料等)	続柄確認	済・未	本人確認 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
本人確認	1号 偽力・免・パ・在力・特永証・運経(新)・他 ()	還付欄	受付	作成
	2号 保資・高・介・年・敬老・他 ()		審査	交付
				手数料

本籍地が大阪市以外の戸籍証明書等の請求書（広域交付用）

番号
□□

※請求には本人確認書類が必要です。
広域交付の請求の場合、
写真付きの本人確認書類に限られます。

受付NO. _____
時 分 受付

大阪市 区 長 令和 年 月 日 請求

※広域交付による戸籍証明書の請求は、本人・配偶者・直系親族が、窓口にお越しになって請求する必要があります。
※本籍地が大阪府以外の場合、本籍地の市区町村において戸籍簿の閲覧・写取等の申請が必要となります。
※本籍地が大阪府以外の場合、本籍地の市区町村において戸籍簿の閲覧・写取等の申請が必要となります。
※本籍地が大阪府以外の場合、本籍地の市区町村において戸籍簿の閲覧・写取等の申請が必要となります。

請求者 (窓口に来られた方)	住所	連絡先(電話番号) ()		請求者 □□									
	本籍	都道府県	市区町村		番地								
	フリガナ	明・大・昭・平・令・西曆											
	筆頭者の氏名	生年月日	年		月	日							
対象者 (どなたの証明が必要ですか)	↓請求者(窓口に来られた方)と同一の場合は、チェックをつけてください。												
	<input type="checkbox"/>	本籍	都道府県	市区町村	番地	本籍 □□							
	<input type="checkbox"/>	フリガナ	明・大・昭・平・令・西曆			筆頭者 □□							
	<input type="checkbox"/>	筆頭者の氏名	生年月日	年	月	日							
必要な戸籍の範囲	<input type="checkbox"/>	フリガナ	明・大・昭・平・令・西曆			必要記載 □□							
	<input type="checkbox"/>	氏名	生年月日	年	月		日						
※戸籍が特定できない場合、証明書の交付ができない場合がありますので、ご注意ください。		窓口に来られた方との関係				請求理由 □□							
		<input type="checkbox"/>	本人	<input type="checkbox"/>	配偶者(夫又は妻)								
		<input type="checkbox"/>	直系尊属(父母又は祖父母など)	<input type="checkbox"/>	直系卑属(子又は孫など)								
※記載された範囲の戸籍を検索します。		<input type="checkbox"/>	対象者の現在の戸籍	<input type="checkbox"/>	その他								
		<input type="checkbox"/>	対象者が生まれてから亡くなるまで在籍した戸籍)									
		<input type="checkbox"/>	対象者が生まれてから現在まで在籍した戸籍										
		<input type="checkbox"/>	対象者が 歳から 歳まで在籍した戸籍										
請求の理由		<input type="checkbox"/>	パスポート	<input type="checkbox"/>	相続	<input type="checkbox"/>	保険・年金	<input type="checkbox"/>	その他				
		<input type="checkbox"/>	裁判	<input type="checkbox"/>	住宅関係	<input type="checkbox"/>	免許・許可)					
		<input type="checkbox"/>	権利行使・義務履行のため										
提出先		<input type="checkbox"/>	法務局	<input type="checkbox"/>	裁判所	<input type="checkbox"/>	年金機構	<input type="checkbox"/>	金融機関	<input type="checkbox"/>	領事館	<input type="checkbox"/>	勤務先
		<input type="checkbox"/>	パスポートセンター	<input type="checkbox"/> その他 ()									

何が必要ですか。必要なものにチェックをつけて、通数を記入してください。

必要な証明の種類	<input type="checkbox"/> 戸籍	全部事項証明書 (謄本)	通	種類 □□
	<input type="checkbox"/> 除籍		通	
	<input type="checkbox"/> 改製原戸籍		通	
	<input type="checkbox"/> 戸籍電子証明書提供用識別符号	件	通数 □□	
	<input type="checkbox"/> 除籍電子証明書提供用識別符号	件		

(区役所取扱使用欄)

請求戸籍一覧(別紙)有・無

本人確認	1号	個カ・免・バ・在カ・特永証・連絡(新)	還付欄	受付	作成	審査	交付	続柄確認	済・未
		その他 ()						手数料	

本人確認
□□

(あて先)大阪市 区長

大阪市住民票の写し等の交付に係る本人通知制度に関する要綱第5条第1項の規定に基づき、次のとおり登録を申請します。

申請者の氏名 (通知を希望する方)		フリガナ	
生年月日		明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日	
現住所		〒 ー	
送付先		〒 ー	
連絡先			
通知対象	住民票の写し、住民票記載事項証明	<input type="checkbox"/> 現住所と同じ(□除票を含む)	
		本籍	筆頭者
	戸籍の附票		<input type="checkbox"/> 申請者と同じ
	<input type="checkbox"/> 戸籍 <input type="checkbox"/> 除籍 <input type="checkbox"/> 改製原戸籍	<input type="checkbox"/> 同上	<input type="checkbox"/> 同上
	<input type="checkbox"/> 戸籍 <input type="checkbox"/> 除籍 <input type="checkbox"/> 改製原戸籍		

※登録を希望される対象の住民票の写し等について、上記記載欄にすべて記載してください。

代理人が申請する場合は、次の欄も記入してください。

申請者の区分	<input type="checkbox"/> 法定代理人(親権者、未成年後見人、成年後見人等) <input type="checkbox"/> 任意代理人(委任を受けた方)
住所	〒 ー
氏名	
連絡先	

[注意]

- 裏面をよくお読みいただき、本制度についてご確認のうえ、申請してください。
- あなたが本人であることを確認するため、裏面に記載している「提示する本人確認書類(郵送で請求する場合は写しの提出)」又は「提出する本人確認書類」のいずれかをご用意ください。
- あなたが親権者又は未成年後見人の場合は、本籍地の区役所等に申請する場合を除き、親権者や未成年後見人である旨を確認できる書類(戸籍謄本等)の提示(郵送で請求される場合は写しの提出)も併せてお願いします。
- あなたが成年後見人等の場合は、成年後見人等である旨を確認できる書類(登記事項証明書等)の提示(郵送で請求される場合は写しの提出)も併せてお願いします。
- あなたが任意代理人の場合は、委任状の提出も併せてお願いします。

※以下は記入しないでください。

登録	他区連絡	本人確認書類(本人・代理人)[提示・提出]	代理権限確認	登録年月日
		<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 住基カード <input type="checkbox"/> 在留カード等 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 法定代理人[提示・提出] (種類:) <input type="checkbox"/> 任意代理人	年 月 日

登録関係区(区、 区、 区、 区、 区)

住民票の写し等の交付に係る本人通知制度について

1 本人通知制度とは

この制度は、大阪市内に住所又は本籍がある方(過去にあった方も含みます。)のうち、事前に登録した方(以下、「登録者」といいます。)が通知の対象とした住民票の写し等を第三者、代理人又は職務上請求によって交付した場合に、その事実を通知するものです。なお、登録者と同一の住民票、戸籍等に記載されている方であっても、登録されていない場合は通知の対象とはなりません。

[注意]

- 1 住民票の写し等とは、住民票の写し(除票を含む。)、住民票記載事項証明書、戸籍の附票の写し(除附票を含む。)、戸籍(除籍、改製原戸籍を含む。)全部(個人・一部)事項証明書、謄抄本及び記載事項証明書をいいます。
- 2 住民票関係は同一世帯に属する者、戸籍関係は登録者の配偶者又は直系尊属若しくは直系卑属、国又は地方公共団体の機関からの請求により交付した場合は、通知の対象になりません。

2 事前登録について

- (1) 登録の申請は、住民登録地又は本籍地(過去の住民登録地又は本籍地も含みます。)の区役所住民情報事務所管課(又は区役所出張所)で行います。また、申請に基づき登録者名簿に登録した日の翌日(その日が12月29日から翌年の1月3日までにあたるときは1月4日)が登録開始日となります。
- (2) 代理人による申請や、郵便又は信書便による登録の申請についても行うことができます。
- (3) 登録又は変更の申請には、本人であることを確認するため、下記の「提示する本人確認書類(郵送で請求する場合は写しの提出)」又は「提出する本人確認書類」のいずれかをご用意いただく必要があります。
- (4) 住所の異動又は戸籍の届出により、登録した内容に変更が生じたときは、登録者から住所の異動届又は戸籍の届出とは別に本制度の変更の届出が必要となりますのでご注意ください。ただし、住民票の写し、住民票記載事項証明書に係る登録者の氏名及び住所については、変更情報が自動更新されるため申請は不要です。変更の届出がない場合は、登録を廃止する場合があります。また、登録者が死亡、失踪宣告又は居所不明等により住民票が削除された場合は登録を廃止します。
- (5) 除かれた戸籍の謄本又は抄本、除かれた戸籍に関する証明書等を対象とする通知対象期間は5年となっています。引き続き登録を希望される場合は、更新の申請をしていただく必要があります。

3 その他

- (1) 住民票の写し等を交付した第三者などの個人に関する情報は通知しません。本制度に基づく通知は、住民票の写し等を交付した事実を通知するものです。詳しい請求内容についてはご本人から大阪市個人情報保護条例に基づく保有個人情報開示請求を行っていただく必要があります。ただし、保有個人情報開示請求を行った場合でも住民票の写し等を交付した第三者などの個人に関する情報のうち、ご本人が知りえない情報は開示されません。また、即日の開示はできません。あらかじめご了承ください。
- (2) 本制度は住民票の写し等の不正請求及び不正取得による個人の権利侵害の防止を目的とするものです。これ以外の目的で本制度を利用しないことをご承知いただき、申請してください。

提示する本人確認書類(郵送で請求する場合は写しの提出)

個人番号カード、住民基本台帳カード、運転免許証、旅券、在留カード、特別永住者証明書、船員手帳、身体障害者手帳、無線従事者免許証、海技免状、小型船舶操縦免許証、宅地建物取引士証、航空従事者技能証明書、耐空検査員証の証、運航管理者技能検定合格証明書、動力車操縦者運転免許証、猟銃・空気銃所持免許証、教習資格認定証、運転経歴証明書、電気工事士免状、特種電気工事資格者認定証、認定電気工事従事者認定証、療育手帳、戦傷病者手帳、警備業法(昭和47年法律第117号)第23条第4項に定める合格証明書、国民健康保険、健康保険、船員保険若しくは介護保険の被保険者証、共済組合員証、国民年金手帳、国民年金、厚生年金保険若しくは船員保険に係る年金証書、学生証、法人が発行した身分証明書(社員証、タスポ等)、国若しくは地方公共団体の機関が発行した資格証明書(敬老優待乗車証、生活保護適用証明書、休日・夜間等診療依頼証等)、その他これらに相当するものとして区長が適当と認める書類

提出する本人確認書類

本人通知制度登録申請書に押印した印章に係る印鑑登録証明書

様式第4号 (第8条関係)

本人通知制度登録事項変更兼廃止申請書

年 月 日

(あて先)大阪市 区長

申請者 住所 _____
氏名 _____

大阪市住民票の写し等の交付に係る本人通知制度に関する要綱第8条第1項の規定に基づき、次のとおり、

【登録事項の変更 ・ 登録の廃止】を申請します。

申請にあたっては裏面の注意事項をご確認ください。現在の登録事項は記入してください。

※住民票の写しのみ通知対象としている方については、本籍の記入は不要です。

登録事項	登録者氏名	
	生年月日	明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日
	住所(送付先)	
	連絡先	
	本籍	
	筆頭者	

登録を変更する箇所を記入してください。 ※廃止の場合は記入不要です。

変更事項	登録者氏名	
	住所(送付先)	
	本籍	
	筆頭者	

代理人が申請する場合は、次の欄も記入してください。

代理人氏名	
本人との関係	
代理人の生年月日	明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日
代理人の住所	

※以下は記入しないでください。

変更又は 廃止処理	他区連絡	本人確認書類(本人・代理人)[提示・提出]	代理権限確認	変更又は 廃止年月日
		<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 健康 保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 住基カード <input type="checkbox"/> 在留カード等 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 法定代理人[提示・提出] (種類:) <input type="checkbox"/> 任意代理人	年 月 日

通知対象証明書(住民票の写し 住民票の記載事項証明書 戸籍の附票の写し 消除された住民票の写し

消除された戸籍の附票の写し 戸籍謄抄本 戸籍の記載事項証明書 除籍謄抄本 除籍の記載事項証明書

磁気ディスクの戸籍又は除籍の全部若しくは一部を証明した書面)

登録関係区(区、 区、 区、 区、 区)

〔注意〕

- 1 あなたが本人であることを確認するため、下記の「提示する本人確認書類（郵送で請求する場合は写しの提出）」又は「提出する本人確認書類」のいずれかをご用意ください。
- 2 あなたが親権者又は未成年後見人の場合は、本籍地の区役所等に申請する場合を除き、親権者や未成年後見人である旨を確認できる書類（戸籍謄本等）の提示（郵送で請求される場合は写しの提出）も併せてお願いします。
- 3 あなたが成年後見人等の場合は、成年後見人等である旨を確認できる書類（登記事項証明書等）の提示（郵送で請求される場合は写しの提出）も併せてお願いします。
- 4 あなたが任意代理人の場合は、委任状の提出も併せてお願いします。
- 5 変更又は廃止の申請は、住民登録地又は本籍地（過去の住民登録地又は本籍地も含まれます。）の区役所住民情報事務所管課（又は区役所出張所）で行います。また、申請に基づき登録者名簿を変更又は廃止した日の翌日（その日が12月29日から翌年の1月3日までにあたる場合は1月4日）が変更又は廃止日となります。
- 6 代理人による申請や、郵便又は信書便による登録の申請についても行うことができます。

提示する本人確認書類（郵送で請求する場合は写しの提出）

個人番号カード、住民基本台帳カード、運転免許証、旅券、在留カード、特別永住者証明書、船員手帳、身体障害者手帳、無線従事者免許証、海技免状、小型船舶操縦免許証、宅地建物取引士証、航空従事者技能証明書、耐空検査員証の証、運航管理者技能検定合格証明書、動力車操縦者運転免許証、猟銃・空気銃所持免許証、教習資格認定証、運転経歴証明書、電気工事士免状、特種電気工事資格者認定証、認定電気工事従事者認定証、療育手帳、戦傷病者手帳、警備業法（昭和47年法律第117号）第23条第4項に定める合格証明書、国民健康保険、健康保険、船員保険若しくは介護保険の被保険者証、共済組合員証、国民年金手帳、国民年金、厚生年金保険若しくは船員保険に係る年金証書、学生証、法人が発行した身分証明書（社員証、タスポ等）、国若しくは地方公共団体の機関が発行した資格証明書（敬老優待乗車証、生活保護適用証明書、休日・夜間等診療依頼証等）、その他これらに相当するものとして区長が適当と認める書類

提出する本人確認書類

本人通知制度登録申請書に押印した印章に係る印鑑登録証明書

個人番号カードコンビニ交付サービス申出書

(あて先)	区長	申請日	令和	年	月	日
フリガナ						
氏名 (通称)	㊟ 白署または記名押印					
生年月日	明・大・昭・平・西暦	年	月	日	性別	男・女
住所						
連絡先	() -					
申出内容	申出する内容に <input checked="" type="checkbox"/> を記入してください。					
	<input type="checkbox"/> コンビニ交付サービスの利用を希望します					
	<input type="checkbox"/> コンビニ交付サービスの利用を希望しません					

- ・ 15才未満の方及び成年被後見人の方は、利用出来ません。
- ・ 代理人（法定代理人含む）による申請は受付できません。必ず利用する本人が窓口へお越しください。
- ・ 戸籍証明書・税証明書・住民票の写し・住民票記載事項証明書・印鑑登録証明書が対象です。□
- ・ 印鑑登録証明書の利用は、事前に印鑑登録を行う必要があります。
- ・ 戸籍証明書は、大阪市内に本籍が無い場合は利用できません。

処 理 欄

本人確認方法	確認項目
<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 在留カード等 ()	利用者証明用電子証明 (有・無) 印鑑登録あり (有・無) 市内本籍 (有・無) 未登録文字・桁あふれ (有・無) 戸籍システム確認 (有・無)

作成	審査	交付

出生届

令和 年 月 日 届出

長 殿

受理	令和 年 月 日					
第 号						
書類調査	戸籍記載	記載調査	調査票	附 票	住民票	通知

(1) 生まれたとき	(フリガナ) 子の氏名 (外国人のときはローマ字を付記してください)		氏 名	父母との続き柄	<input type="checkbox"/> 嫡出子 <input type="checkbox"/> 嫡出でない子	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
(2) 生まれたとき	令和 年 月 日				<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後	時 分
(3) 生まれたところ					番地 番 号	
(4) 住所	(住民登録をするところ)		世帯主の氏名	世帯主との続き柄		
(5) 生まれたとき	父母の氏名 生年月日 (子が生まれたときの年齢)		父	母	年 月 日 (満 歳)	
(6) 生まれたとき	本 籍 (外国人のときは国籍だけを付記してください)		筆頭者の氏名		番地 番	
(7) 同居を始めたとき	同居を始めたとき 年 月 (結婚式をあげたとき、または、同居を始めたときのうち早いほうを書いてください)					
(8) 父と母のおもな仕事	<input type="checkbox"/> 1. 農業だけまたは農業その他の仕事を持っている世帯 <input type="checkbox"/> 2. 自由業・商工業・サービス業等を個人で経営している世帯 <input type="checkbox"/> 3. 企業・個人商店等(官公庁は除く)の常用勤労者世帯で勤め先の従業者数が1人から99人までの世帯(日々または1年未満の契約の雇用者は5) <input type="checkbox"/> 4. 3にあてはまらない常用勤労者世帯及び会社団体の役員の世帯(日々または1年未満の契約の雇用者は5) <input type="checkbox"/> 5. 1から4にあてはまらないその他の仕事をしている者のいる世帯 <input type="checkbox"/> 6. 仕事をしている者のいない世帯					
(9) 父母の職業	(関係調査の年... 年...の4月1日から翌年3月31日までに子が生まれたときだけ書いてください)		父の職業		母の職業	
その他						
届出人	<input type="checkbox"/> 1. 父 <input type="checkbox"/> 2. 法定代理人() <input type="checkbox"/> 3. 同居者 <input type="checkbox"/> 4. 医師 <input type="checkbox"/> 5. 助産師 <input type="checkbox"/> 6. その他の立会者 <input type="checkbox"/> 7. 公設所の長					
住所						
本籍	番地 番		筆頭者の氏名			
署名(捺印は任意)	印		年 月 日生			
事件簿番号						

記入の注意

鉛筆や消えやすいインキで書かないでください。

子が生まれた日からかぞえて14日以内に提出してください。

□には、あてはまるものに○のようにするしをつけてください。

子の名は、常用漢字、人名用漢字、かたかな、ひらがなで書いてください。子が外国人のときは、原則かたかなで書くとともに、住民票の処理上必要ですから、ローマ字を付記してください。
日本国籍を有する子の場合、名のフリガナ欄には、氏名として用いられる文字の読み方として一般に認められている読み方を記載してください。

生まれたところが、台湾またはパレスチナ(ヨルダン川西岸地区及びガザ地区)である場合、地域から記載することができます。

筆頭者の氏名には、戸籍のはじめに記載されている人の氏名を書いてください。

外国人のうち、次の地域の法を本国法とする人は、国籍に代えて地域を記載することができます。
1 台湾
2 パレスチナ(ヨルダン川西岸地区及びガザ地区)

子の父または母が、まだ戸籍の筆頭者となっていない場合は、新しい戸籍がつくられますので、この欄に希望する本籍を書いてください。

届け出られた事項は、人口動態調査(統計法に基づく基幹統計調査、厚生労働省所管)にも用いられます。

出生証明書

記入の注意

子の氏名	男女の別		1男 2女
生まれたとき	令和 年 月 日	午前 時 分	午後 時 分
出生したところ及びその種別	出生したところの種別	1病院 4自宅	2診療所 5その他
	出生したところ(出生したところの種別1~3) 施設の名称	番地 番 号	
体重及び身長	体重	グラム	身長 センチメートル
	単胎・多胎の別	1単胎 2多胎(子中第 子)	
母の氏名	妊娠週数	満 週 日	
この母の出産した子の数	出生子(この出生子及び出生後死亡した子を含む) 死産児(妊娠満22週以後)		人 胎
1 医師 2 助産師 3 その他	上記のとおり証明する。 令和 年 月 日		
	(住所) 番地 番 号		
	(氏名)		

夜の12時は「午前0時」、昼の12時は「午後0時」と書いてください。

体系及び身長は、立会者が医師又は助産師以外の方で、わからなければ書かなくてもかまいません。

この母の出産した子の数は、当該母又は家人などから聞いて書いてください。

この出生証明書の作成の順序は、この出生の立会者か医師又は助産師ともに立ち会った場合には医師が書くように1、2、3の順序に従って書いてください。

この欄は父、母又はその法定代理人である届出人が記載してください。

地方公共団体情報システム機構 宛 個人番号カード交付申請書 兼 電子証明書発行申請書

(出生届の届出地市区町村長 宛)

申請にあたり、以下について記入してください。
お氏名、住所、生年月日、性別は出生届に記載された内容と同じです。
居住所地又は住所以外に希望した送付先にて確実に個人番号カードを受けとれます

①利用者証明用電子証明書の暗証番号	<input type="checkbox"/> 利用者証明用電子証明書の発行を希望しない
②住民基本台帳用暗証番号【必須】	③券面事項入力補助用暗証番号【必須】
④個人番号カード送付先【住所以外への送付を希望する場合は】	
⑤住所外において個人番号カードの送付を受けることができない理由	
⑥連絡先電話番号【必須】	

(注)

- ①利用者証明用電子証明書を利用するための暗証番号です。利用者証明用電子証明書・インターネットを閲覧する際などに、利用者本人であることを証明する仕組みであり、健康保険証としての利用などに必要です。利用者証明用電子証明書の発行を希望しない場合は、①の欄に暗証番号は記入せず、□に○をつけてください。
- ②住民票コードをテキストブリーダーとして利用するための暗証番号です。
- ③個人番号を基本4桁を暗証し、テキストデータとして利用するための暗証番号です。
- ④個人番号カードは、簡易書留等により住所外へ送付されます。住所外への送付先となる場合はのみ記載してください。

※出生届、出生証明書に記載された事項は、この申請にも用いられます。
※電子証明書について、氏名のコンピュータ入力に際して画面上に正確に表示されない文字(代替対象文字)は、代替文字に置き換わります。代替文字を変更したい場合は、個人番号カードの交付後に、住所地区町村長へその旨を申し出てください。

※出生届の手続について、悩みや困りごとがあれば、お近くの市区町村又は法務局にご相談ください。

出生届を届け出なければ、その子の戸籍がつかず、不利益を被るおそれがあります。

詳しくは法務省のホームページをご覧ください。

[無戸籍 法務省](#)

死亡届

令和 年 月 日 届出

長 殿

受理 令和 年 月 日						
第 号						
書類調査	戸籍記載	記載調査	調査票	附 票	住民票	通知

(1) (フリガナ)	氏 名	
(2) 氏 名	姓	名
(3) 生 年 月 日	年 月 日	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
(4) 死亡したとき	令和 年 月 日	時刻 <input type="checkbox"/> 午前 時 分 <input type="checkbox"/> 午後 時 分
(5) 死亡したところ	番地 番 号	
(6) 住 所	(住民登録をして) いるところ	
(7) 本 籍	番地 番	
(8) 死亡した人の	筆頭者の氏名	
(9) 夫 または 妻	<input type="checkbox"/> いる (満 歳) <input type="checkbox"/> いない (<input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 離別)	
(10) 死亡したときの	<input type="checkbox"/> 1. 農業だけまたは農業とその他の仕事を持っている世帯 <input type="checkbox"/> 2. 自由業・商工業・サービス業等を個人で経営している世帯 <input type="checkbox"/> 3. 企業・個人商店等(官公庁は除く)の常用勤労者世帯で勤め先の従業員が1人から99人までの世帯(日本または1年未満の契約の雇用者は5) <input type="checkbox"/> 4. 3にあてはまらない常用勤労者世帯及び会社団体の役員の世界帯(日本または1年未満の契約の雇用者は5) <input type="checkbox"/> 5. 1から4にあてはまらないその他の仕事をしている者のいる世帯 <input type="checkbox"/> 6. 仕事をしていない者のいる世帯	
(11) 死亡した人の	(国勢調査の年... 年...の4月1日から翌年9月30日までに死亡したときだけ書いてください)	
職 業 ・ 産 業	職業	産業
そ の 他		
届 出	<input type="checkbox"/> 1. 同居の親族 <input type="checkbox"/> 2. 同居していない親族 <input type="checkbox"/> 3. 同居者 <input type="checkbox"/> 4. 家主 <input type="checkbox"/> 5. 地主 <input type="checkbox"/> 6. 家庭管理人 <input type="checkbox"/> 7. 土地管理人 <input type="checkbox"/> 8. 公設所の長 <input type="checkbox"/> 9. 後見人 <input type="checkbox"/> 10. 保佐人 <input type="checkbox"/> 11. 補助人 <input type="checkbox"/> 12. 任意後見人 <input type="checkbox"/> 13. 任意後見受任者	
人	住 所	
	本 籍	番地 番
	署 名	筆頭者の氏名
	(※押印は任意)	印
事 件 簿 番 号		

記入の注意

鉛筆や消えやすいインキで書かないでください。死亡したことを知った日からかぞえて7日以内に出してください。

□には、あてはまるものに○のようにしるしをつけてください。

死亡したところが、台湾またはパレスチナ(ヨルダン川西岸地区及びガザ地区)である場合、地域から記載することができます。

「筆頭者の氏名」には、戸籍のはじめに記載されている人の氏名を書いてください。外国人のうち、次の地域の法を本国法とする人は、国籍に代えて地域を記載することができます。

1 台湾
2 パレスチナ(ヨルダン川西岸地区及びガザ地区)

内線のものはおくまれません。

死亡者について書いてください。

届け出られた事項は、人口動態調査(統計法に基づく基幹統計調査、厚生労働省所管)、がん登録等の推進に関する法律に基づく全国がん登録(厚生労働省所管)、高齢者の医療の確保に関する法律に基づくレセプト情報・特定健診等情報データベース(厚生労働省所管)、感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律に基づく所要の感染症対策(厚生労働省所管)にも用いられます。

死亡診断書(死体検案書)

この死亡診断書(死体検案書)は、我が国の死因統計作成の資料としても用いられます。楷書で、できるだけ詳しく書いてください。

記入の注意

氏 名	1男 2女	生年月日	明治 昭和 大正 平成 令和	年 月 日
死亡したとき	令和 年 月 日 午前・午後 時 分			
死亡したところ	死亡したところの種別	1病院 2診療所 3介護施設 4介護老人保健施設 5助産所 6老人ホーム 7その他		
及びその種別	死亡したところ	番 地 号		
	(死亡したところの種別以外)	番 番 号		
	施設 の 名 称	()		
死亡の原因	I 直接死因	発病(発症)		
	II 間接死因	又は受傷から死亡までの期間		
	III 原因不明	発病(発症)から死亡までの期間		
	IV その他	発病(発症)から死亡までの期間		
手術	1無 2有	手術年月日	令和 年 月 日	昭和 年 月 日
解剖	1無 2有	生年月日	令和 年 月 日	昭和 年 月 日
死因の種類	1病死及び自然死	2交通事故 3転倒・転落 4溺水 5煙、火災及び火傷による傷害		
	6交通死 不慮の外因死	7中風 8その他		
	9自殺 10他殺 11その他及び不詳の外因死	12不詳の死		
外因死の追加事項	傷害が発生したとき	令和・平成・昭和 年 月 日 午前・午後 時 分		
	傷害が発生したところの種別	1住居 2工場及び建築現場 3道路 4その他()		
	傷害が発生したところ	都道 府県 市 区 町村		
	手段及び状況			
生後1年未満で病死した場合の追加事項	出生時体重	グラム	単胎・多胎の別	1単胎 2多胎(子中胎 子)
	胎数	1無 2有	3不詳	妊娠週数
	母親の生年月日	昭和 年 月 日	前回の妊娠の結果	出生児 人
	前回の妊娠の結果	昭和 年 月 日	死産児 人	胎 人
	令和 年 月 日	(妊娠週22週以後に限る)		
その他特に付言すべきことがら				
上記のとおり診断(検案)する	診断(検案)年月日		令和 年 月 日	
	本診断書(検案書)発行年月日		令和 年 月 日	
	番 地 番 号			
	(氏名)		15番	

一生年月日が不詳の場合は、推定年齢をカッコをつけて書いてください。

夜の12時は「午前0時」翌日の12時は「午後0時」と書いてください。

「5老人ホーム」は、要介護老人ホーム、特別介護老人ホーム、軽費老人ホーム及び有料老人ホームをいいます。

死亡したところの種別で「3介護施設・介護老人保健施設」を選択した場合は、施設の名前を記して、介護施設、介護老人保健施設の別をカッコ内に書いてください。

傷病名等は、日本語で書いてください。1欄では、各傷病について、発病の年(例：徳性)、病名(例：糖尿病)、部位(例：胃腸門部がん)、性状(例：癌腫組織型)がもてられるだけ書いてください。

妊娠中の死亡の場合は「妊娠経過」、また、分娩中の死亡の場合は「妊娠経過中の途中」と書いてください。産後1年未満の死亡の場合は「妊娠経過、産後経過」と書いてください。

1欄及び2欄に関係した手術について、術式及びその影響者と関連のある病変等を書いてください。診断書や伝票等による情報についてもカッコをつけて書いてください。

「2交通事故は、事故発生からの期間にかかわらず、その事故による死亡が該当します。」「5煙、火災及び火傷による傷害」は、火災による、酸化炭素中毒、窒息等も含れます。

「1住居」とは、住宅、態等をいひ、老人ホーム等の居住施設は含まれません。

傷害がどのような状況で起こったかを具体的に書いてください。

妊娠週数は、最終月経、基礎体温、超音波計測等により推定し、できるだけ正確に書いてください。

母子健康手帳等を参考に書いてください。

氏名の欄には、医師本人が署名してください。記名押印は原則不可です。

婚姻届

令和 年 月 日届出

長 殿

受理	令和 年 月 日					
第	号					
婚姻調査	戸籍記載	記載調査	調査票	附 票	住民票	通知

	夫 になる 人		妻 になる 人	
(フリガナ)				
氏 名	氏	名	氏	名
生 年 月 日	年	月	日	年 月 日
住 所				
(住民登録をして いるところ)				
本 籍				
(外国人のときは 国籍だけを書いて ください)	番地 番		番地 番	
	筆頭者 の氏名		筆頭者 の氏名	
父母及び養父母 の 氏 名	父	続 き 柄	父	続 き 柄
父母との続 き 柄	母	男	母	女
(右記の養父母以外にも 養父母がいる場合には その地の欄に書いてください)	養父	続 き 柄	養父	続 き 柄
	養母	養 子	養母	養 女
婚姻後の夫婦の 氏・新しい本籍	<input type="checkbox"/> 夫の氏	新本籍 (左の□の氏の人かすでに戸籍の筆頭者となっているときは書かないでください)		<input type="checkbox"/> 妻の氏
同居を始めた とき	年 月		(結婚式をあげたとき、または、同居を始め たときのうち早いほうを書いてください)	
初婚・再婚の別	<input type="checkbox"/> 初婚	<input type="checkbox"/> 再婚	(<input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 離別) 年 月 日	<input type="checkbox"/> 初婚
	<input type="checkbox"/> 再婚	(<input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 離別) 年 月 日		
同居を始める 前の夫妻のそれ ぞれの世帯と おもな仕事と	<input type="checkbox"/> 夫 <input type="checkbox"/> 妻	1. 農業だけまたは農業とその他の仕事を持っている世帯 2. 自由業・商工業・サービス業等を個人で経営している世帯 3. 企業・個人商店等(官公庁は除く)の常用勤労者世帯で勤め先の従業員数が 1人から99人までの世帯(日々または1年未満の契約の雇用者は5)		
	<input type="checkbox"/> 夫 <input type="checkbox"/> 妻	4. 3にあてはまらない常用勤労者世帯及び会社団体の役員の世帯(日々または1年未満の契約の雇用者は5)		
	<input type="checkbox"/> 夫 <input type="checkbox"/> 妻	5. 1から4にあてはまらないその他の仕事をしている者のいる世帯		
	<input type="checkbox"/> 夫 <input type="checkbox"/> 妻	6. 仕事をしている者のいない世帯		
夫妻の職業	夫の職業		妻の職業	
その他	(国勢調査の年... 年...の4月1日から翌年3月31日までに届出をするときだけ書いてください)			
届出人署名 (※押印は任意)	夫		妻	
事件簿番号				

記入の注意

鉛筆や消えやすいインキで書かないでください。

この届は、あらかじめ用意して、結婚式をあげる日または同居を始める日に出すようにしてください。その日が日曜日や祝日でも届けることができます。

証 人		
署 名 (※押印は任意)	印	印
生 年 月 日	年 月 日	年 月 日
住 所		
本 籍	番地 番	番地 番

「筆頭者の氏名」には、戸籍のはじめに記載されている人の氏名を書いてください。

外国人のうち、次の地域の法を本国法とする人は、国籍に代えて地域を記載することができます。

1. 台湾
2. パレスチナ (ヨルダン川西岸地区及びガザ地区)

□には、あてはまるものに○のようにしるしをつけてください。

外国人と婚姻する人が、まだ戸籍の筆頭者となっていない場合には、新しい戸籍がつけられますので、希望する本籍を書いてください。

再婚のときは、直前の婚姻について書いてください。

内縁のものはふくまれません。

届け出られた事項は、人口動態調査(統計法に基づく基幹統計調査、厚生労働省所管)にも用いられます。

離婚届

令和 年 月 日 届出

長 陵

受理 令和 年 月 日						
第 号						
書類調査	戸籍記載	記録調査	調査票	附 票	住民票	通 知

(フリガナ)	夫	妻	
(1) 氏 名	氏 名	氏 名	氏 名
生 年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
住 所	(住民登録をして いるところ)		
本 籍	番地 番		
(2) (外国人のときは 国籍だけを書いて ください)	筆頭者の 氏名		
父母及び養父母 の 氏 名	夫の父 母	続き柄 男	妻の父 母
父母との続き柄	養父	続き柄 養子	養母
(右記の養父母以外にも 養父母がいる場合には その他の欄に書いてください)	続き柄 養父	続き柄 養母	続き柄 養女
(3) 離婚の種別	<input type="checkbox"/> 協議離婚 <input type="checkbox"/> 調停 年 月 日成立 <input type="checkbox"/> 審判 年 月 日確定 <input type="checkbox"/> 和解 年 月 日成立 <input type="checkbox"/> 請求の認諾 年 月 日認諾 <input type="checkbox"/> 判決 年 月 日確定		
(4) 婚姻前の氏に もどる者の本籍	<input type="checkbox"/> 夫 は <input type="checkbox"/> もとの戸籍にもどる <input type="checkbox"/> 妻 は <input type="checkbox"/> 新しい戸籍をつくる 番地 番 筆頭者の 氏名		
(5) 未成年の子の 氏 名	夫が親権 を行う子	妻が親権 を行う子	
(6) 同居の期間	年 月 から 年 月 まで (同居を始めたとき) (別居したとき)		
(7) 別居する前の 住 所	番地 番 号		
(8) 別居する前の 世帯のおもな 仕事と	<input type="checkbox"/> 1. 農業だけまたは農業とその他の仕事を持っている世帯 <input type="checkbox"/> 2. 自由業・商工業・サービス業等を個人で経営している世帯 <input type="checkbox"/> 3. 企業・個人商店等(官公庁は除く)の常用勤労者世帯で勤め先の従業員数が1人から99人までの世帯(日々または1年未満の契約の雇用者は5) <input type="checkbox"/> 4. 3にあてはまらない常用勤労者世帯及び会社団体の役員の世界帯(日々または1年未満の契約の雇用者は5) <input type="checkbox"/> 5. 1から4にあてはまらないその他の仕事をしている者のいる世帯 <input type="checkbox"/> 6. 仕事をしている者のいない世帯 (回勢調査の年… 年…の4月1日から翌年3月31日までに届出をするときだけ書いてください)		
(9) 夫妻の職業	夫の職業	妻の職業	
その他			
届出人署名 (※押印は任意)	夫 印	妻 印	
事件簿番号			

記入の注意

鉛筆や消えやすいインキで書かないでください。
筆頭者の氏名欄には、戸籍のはじめに記載されている人の氏名を書いてください。
外国人のうち、次の地域の法を本国法とする人は、国籍に代えて地域を記載することができます。

- 台湾
 - パレスチナ(ヨルダン川西岸地区及びガザ地区)
- そのほかに必要なもの
- 調停離婚のとき→調停調書の謄本
 - 審判離婚のとき→審判書の謄本と確定証明書
 - 和解離婚のとき→和解調書の謄本
 - 認諾離婚のとき→認諾調書の謄本
 - 判決離婚のとき→判決書の謄本と確定証明書

証 人 (協議離婚のときだけ必要です)		
署 名 (※押印は任意)	印	印
生 年 月 日	年 月 日	年 月 日
住 所		
本 籍	番地 番	番地 番

□には、あてはまるものに○のようにしるしをつけてください。

今後も離婚の際に称していた氏を称する場合には、左の欄には何も記載しないでください(この場合にはこの離婚届と同時に別の届書を提出する必要があります)。

同居を始めたときの年月は、結婚式をあげた年月または同居を始めた年月のうち早いほうを書いてください。

届け出られた事項は、人口動態調査(統計法に基づく基幹統計調査、厚生労働省所管)にも用いられます。

父母が離婚するときは、面会交流や養育費の分担など子の監護に必要な事項についても父母の協議で定めることとされています。この場合には、子の利益を最も優先して考えなければならないこととされています。

・未成年の子がいる場合は、次の□のあてはまるものにしるしをつけてください。

- 面会交流について取決めをしている。
- まだ決めていない。

面会交流：未成年の子と離れて暮らしている親が子と定期的、継続的に、会って話をしたり、一緒に遊んだり、電話や手紙などの方法で交流すること。

・経済的に自立していない子(未成年の子に限られません)がいる場合は、次の□のあてはまるものにしるしをつけてください。

- 養育費の分担について取決めをしている。
- 取決め方法：(□公正証書 □それ以外)
- まだ決めていない。

養育費：経済的に自立していない子(例えば、アルバイト等による収入があっても該当する場合があります)の衣食住に必要な経費、教育費、医療費など。

このチェック欄についての法務省の解説動画



詳しくは、各市町村の窓口において配布している「子どもの養育に関する合意書作成の手引きとQ&A」をご覧ください。面会交流や養育費のほか、財産分与、年金分割等、離婚をするときに考えておくべきことをまとめた情報を法務省ホームページ内にも掲載しています。



法務省作成のパンフレット



日本司法支援センター(法テラス)では、面会交流の取決めや養育費の分担など離婚をめぐる問題について、相談窓口等の情報を無料で提供しています。無料法律相談や弁護士費用等の立替えをご利用いただける場合もありますので、お問い合わせください。

【法テラス・サポートダイヤル】0570-078374 【公式ホームページ】<https://www.houterasu.or.jp>

通知カード紛失届

大阪市_____区長 様

令和 年 月 日

個人番号		生年月日 ※1		性別 ※1	男・女
氏名					
住所					
電話番号					
紛失の経緯					
遺失届を 届け出た 警察署 ※2	() 警察署 電話番号 () -				
遺失届 受理番号 ※2					

※1 個人番号がわからない場合は、生年月日と性別を記載してください。

※2 通知カードの再交付を希望しない場合は、遺失届を届け出た警察署及び遺失届受理番号は記載不要です。

代理人による届出の場合は、下記に記入してください。

代理人		本人との関係	
住所			
電話番号			

※ 事務処理記載欄

受付担当者	受付年月日
	令和 年 月 日

(参考) ・個人番号の記載がある場合は、生年月日と性別に加えて、住所の記載も省略することが可能です。

・本届出書の提出と同時に個人番号カードの交付申請を行う場合は、「遺失届を届け出た警察署」及び「遺失届受理番号」の記載を省略することが可能です。

通知カード返納届

大阪市 _____ 区長 様

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

個人番号		生年月日 ※		性別 ※	男・女
氏名					
住所					
電話番号					
返納理由					

※ 個人番号がわからない場合は、生年月日と性別を記載してください。

代理人による届出の場合は、下記に記入してください。

代理人		本人との関係	
住所			
電話番号			

※ 事務処理記載欄

受付担当者	受付年月日
	令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

(参考) 個人番号の記載がある場合は、生年月日と性別に加えて、住所の記載も省略することが可能です。

様式2

個人番号カード 在留期間更新に伴う有効期間変更申請書
電子証明書 発行/更新申請書

大阪市長 様

令和 年 月 日

個人番号	生年月日 ※1	性別 ※1	男・女
氏名			
住所			
電話番号			
現に有する 在留資格	在留期間の 満了日	在留期間	

※1 個人番号がわからない場合は、生年月日と性別を記載してください。

有効期間の 変更理由 ※2	<input type="checkbox"/> 在留期間更新 <input type="checkbox"/> 在留資格変更 <input type="checkbox"/> 在留期間の特例	新たな 在留期間 満了日 ※3	
新たな 在留資格 ※4		新たな 在留期間 ※5	

※2 在留期間の延長種別について、いずれかの□欄にチェックをつけてください。

※3 在留期間の特例の場合は、在留期間の満了日から2ヶ月後の日付を記載してください。

※4 在留資格の変更を伴う場合は、新たな在留資格名を記載してください。

※5 在留期間の特例の場合は、2ヶ月と記載してください。

※ お持ちの個人番号カードの発行日から10回目（20歳未満の場合は5回目）の誕生日又は新たな在留期間満了日のいずれか早い日が新たな有効期間となります。

電子証明書の更新を併せて希望される場合、該当する□欄にチェックをつけてください。

申請内容	<input type="checkbox"/> 署名用電子証明書の更新
	<input type="checkbox"/> 利用者証明用電子証明書の更新

代理人申請の場合は、以下に記入してください。

代理人	本人との関係
住所	
電話番号	

市町村記載欄

外国人住民の区分	
在留期間等満了日の有無	
在留期間等満了日	

※ 事務処理記載欄

受付担当者		受付年月日	
		令和 年 月 日	
署名用 電子証 明書	通信の有無	破棄/職権失効の有無と回数	発行手数料額
	1. 無 2. 有 () 回	1. 無 2. 有 () 回	円
	無通信、破棄/職権失効及び発行手数料無料の理由		
利用者 証明用 電子証 明書	通信の有無	破棄/職権失効の有無と回数	発行手数料額
	1. 無 2. 有 () 回	1. 無 2. 有 () 回	円
	無通信、破棄/職権失効及び発行手数料無料の理由		

(参考) 個人番号の記載がある場合は、生年月日と性別に加えて、住所の記載も省略することが可能です。

個人番号カード 券面記載事項変更届
電子証明書 新規発行申請書

大阪市長 様

令和 年 月 日

個人番号		生年月日 ※		性別 ※	男・女
氏名					
住所					
電話番号					
変更理由					

※ 個人番号がわからない場合は、生年月日と性別を記載してください。

変更のある事項について以下に記入してください。

新しい生年月日		新しい性別	男・女
新しい氏名			
新しい住所			

旧氏に関する事項について届け出る場合は、以下のいずれかの口欄にチェックをつけてください。旧氏の記載・変更
にチェックをつけた場合は、その旧氏を記入してください。

旧氏の記載・変更 <input type="checkbox"/>		旧氏の削除 <input type="checkbox"/>
-----------------------------------	--	--------------------------------

通称に関する事項について届け出る場合は、以下のいずれかの口欄にチェックをつけてください。通称の記載に
チェックをつけた場合は、その通称を記入してください。

通称の記載 <input type="checkbox"/>		通称の削除 <input type="checkbox"/>
--------------------------------	--	--------------------------------

券面記載事項の変更に伴い失効する署名用電子証明書を発行する場合、口欄にチェックをつけてください。

申請内容	署名用電子証明書の発行 <input type="checkbox"/>
------	--------------------------------------

代替対象文字の有無を以下に記入してください。

代替対象文字 の有無	(無 ・ 有)	常用している文字	(例. 杏一吉)
---------------	-----------	----------	----------

※ 申請される方の住所、氏名のコンピュータ入力に際して、画面上に正確に表示されない文字（代替対象文字）
があることを経験上ご存知の場合は、有に○を付けてください。
また、そのような場合に常用されている文字があれば、代わりに置き換える文字を選択する際の参考とするた
め、記入してください。分からない場合は、記入していただく必要はございません。

代理人による届出の場合は、以下に記入してください。

代理人		本人との関係	
住所			
電話番号			

※ 事務処理記載欄

受付担当者		受付年月日	
		令和 年 月 日	
署名用 電子 証明書	通信の有無	破棄/職権失効の有無と回数	発行手数料額
	1. 無	1. 無	円
	2. 有 () 回	2. 有 () 回	
無通信、破棄/職権失効及び発行手数料無料の理由			

(参考) 個人番号の記載がある場合は、生年月日と性別に加えて、住所の記載も省略することが可能です。

個人番号カード 交付／再交付申請 取消申出書
電子証明書 発行／更新申請 取消申出書

大阪市長 様

令和 年 月 日

個人番号		生年月日 ※		性別 ※	男・女
申請書ID					
氏名					
住所					
電話番号					
取消理由					

※ 個人番号がわからない場合は、生年月日と性別を記載してください。

代理人による届出の場合は、以下に記入してください。

代理人		本人との関係	
住所			
電話番号			

※ 事務処理記載欄

受付担当者	受付年月日
	令和 年 月 日

(参考) ・個人番号の記載がある場合は、生年月日と性別に加えて、住所の記載も省略することが可能です。
・電子証明書の失効申請書と統合することとして差し支えありません。

個人番号カード暗証番号変更・再設定
電子証明書暗証番号変更・再設定
申請書

大阪市長 様

令和 年 月 日

個人番号		生年月日 ※		性別 ※	男・女
氏名					
住所					
電話番号					

※ 個人番号がわからない場合は、生年月日と性別を記載してください。

申請の内容について、該当する番号に○をつけてください。

申請内容	1. 署名用電子証明書	2. 利用者証明用電子証明書
	1. 暗証番号の変更 2. 暗証番号の再設定 ※暗証番号の初期化および変更を行います。	1. 暗証番号の変更 2. 暗証番号の再設定 ※暗証番号の初期化および変更を行います。
申請内容	3. 住民基本台帳用	4. 券面事項入力補助用
	1. 暗証番号の変更 2. 暗証番号の再設定 ※暗証番号の初期化および変更を行います。	1. 暗証番号の変更 2. 暗証番号の再設定 ※暗証番号の初期化および変更を行います。

代理人による届出の場合は、以下に記入してください。

代理人		本人との関係	
住所			
電話番号			

※ 事務処理記載欄

受付担当者	受付年月日
	令和 年 月 日

(参考) 個人番号の記載がある場合は、生年月日と性別に加えて、住所の記載も省略することが可能です。

**個人番号カード紛失・廃止届
電子証明書 失効申請/秘密鍵漏えい等届出書**

様式9

大阪市長 様

令和 年 月 日

個人番号		生年月日 ※1		性別 ※1	男・女
氏名					
住所					
電話番号					
紛失の経緯					
遺失届を 届けた 警察署※2	() 警察署 電話番号 () -				
遺失届受理 番号※2					

※1 個人番号がわからない場合は、生年月日と性別を記載してください。

※2 個人番号カードの再交付を希望しない場合は、遺失届を届けた警察署及び遺失届受理番号は記載不要です。

失効申請等について、該当するものに○を付けてください。また、失効を希望される電子証明書のシリアル番号を確認できる資料（個人番号カード、電子証明書の写し等）を本日お持ちいただいている場合にはその旨と、もしその番号をお分かりになる場合には併せてそれをご記入ください。

なお、個人番号カードをお持ちいただいている場合は、失効した電子証明書及びその鍵ペアを当該個人番号カードより消去いたしますので、あらかじめご了承ください。

署名用 電子証明書	シリアル番号		資料の有無	(無・有)
	1. サービス利用の自発的な取り止め 2. 利用者の秘密鍵の漏えい等 (例：個人番号カードの紛失・破損・盗難・廃止、暗証番号の漏えい等)			
利用者証明用 電子証明書	シリアル番号		資料の有無	(無・有)
	1. サービス利用の自発的な取り止め 2. 利用者の秘密鍵の漏えい等 (例：個人番号カードの紛失・破損・盗難・廃止、暗証番号の漏えい等)			

代理人による届出の場合は、以下に記入してください。

代理人		本人との関係	
住所			
電話番号			

※ 事務処理記載欄

受付担当者	受付年月日
	令和 年 月 日

(参考) 個人番号の記載がある場合は、生年月日と性別に加えて、住所の記載も省略することが可能です。

個人番号カード 一時停止解除
利用者証明用電子証明書 一時停止解除届

大阪市長 様

令和 年 月 日

個人番号		生年月日 ※		性別 ※	男・女
氏名					
住所					
電話番号					
解除理由					

※ 個人番号がわからない場合は、生年月日と性別を記載してください。

代理人による届出の場合は、以下に記入してください。

代理人		本人との関係	
住所			
電話番号			

※ 事務処理記載欄

受付担当者	利用者証明用電子証明書シリアル番号	受付年月日
		令和 年 月 日

(参考) 個人番号の記載がある場合は、生年月日と性別に加えて、住所の記載も省略することが可能です。

個人番号カード返納届
電子証明書 失効申請書

大阪市長 様

令和 年 月 日

個人番号		生年月日 ※		性別 ※	男・女
氏名					
住所					
電話番号					
返納理由					

※ 個人番号がわからない場合は、生年月日と性別を記載してください。

失効申請等について、該当するものに○を付けてください。また、失効を希望される電子証明書のシリアル番号を確認できる資料（個人番号カード、電子証明書の写し等）を本日お持ちいただいている場合にはその旨と、もしその番号をお分かりになる場合には併せてそれもお記入ください。なお、個人番号カードをお持ちいただいている場合は、失効した電子証明書及びその鍵ペアを当該個人番号カードより消去いたしますので、あらかじめご了承ください。

署名用 電子証明書	シリアル番号		資料の有無	(無・有)
	1. サービス利用の自発的な取り止め 2. 利用者の秘密鍵の漏えい等 (例：個人番号カードの紛失・破損・盗難・廃止、暗証番号の漏えい等)			
利用者証明用 電子証明書	シリアル番号		資料の有無	(無・有)
	1. サービス利用の自発的な取り止め 2. 利用者の秘密鍵の漏えい等 (例：個人番号カードの紛失・破損・盗難・廃止、暗証番号の漏えい等)			

代理人による届出の場合は、以下に記入してください。

代理人		本人との関係	
住所			
電話番号			

※ 事務処理記載欄

受付担当者	受付年月日
	令和 年 月 日

(参考) 個人番号の記載がある場合は、生年月日と性別に加えて、住所の記載も省略することが可能です。

個人番号カード再交付申請書 兼 電子証明書発行／更新申請書

様式6

大阪市長宛 (地方公共団体情報システム機構 宛)			
個人番号※1			
氏名			
住所			
生年月日	性別	男・女	
↓電話番号は大きな文字で記載してください			
電話番号※2		外国人住民の区分	
点字※3	点字表記を希望する (最大11文字まで、濁点等は1文字) <input type="checkbox"/>	在留期間等満了日の有無	
再交付を受けようとする事由※4		在留期間等満了日	

顔写真貼付欄

サイズ
(縦4.5cm×横3.5cm)

- ・最近6ヶ月以内に撮影
- ・正面、無帽、無背景のもの
- ・裏面に、氏名、生年月日を記入してください。

- ※1 記載された個人番号に誤りがあると、個人番号カード及び電子証明書を正しく発行できませんので、誤りのないよう十分にご確認ください。
- ※2 申請内容に不備がある場合は電話で連絡することがありますので、日中に連絡のつく電話番号を記入してください。
- ※3 氏名の点字表記をご希望の場合、欄にチェックをつけてください。住民基本台帳ネットワークシステムの本人確認情報として登録されているふりがな (最大11文字まで、濁点等は1文字) が点字で表記されます。
- ※4 再交付の事由が「紛失」の場合は、紛失した事実を証する書類等を添付してください。

以上の内容に間違いのないことを確認しましたので、個人番号カードの交付及び電子証明書発行を申請します。

申請日 年 月 日

申請者氏名

発行を希望しない電子証明書がある場合、欄にチェックをつけてください。

- 署名用電子証明書 ※ 不要
- 利用者証明用電子証明書 不要

【ご注意】電子証明書は、e-Tax等の電子申請、マイナポータルへのログイン、コンビニ交付サービスなど多様なサービスを提供するためのものです。
欄にチェックを入れる場合には、電子証明書の機能が搭載されないこととなります。

※15歳未満の方、成年被後見人の方には原則発行されません。

15歳未満の方、成年被後見人の方が個人番号カード交付及び電子証明書発行申請を行う場合は、以下に代理人氏名、住所、電話番号、本人との関係を記入してください。

代理人記載欄	ふりがな		本人との関係	
	代理人氏名(自署)			
	代理人住所	(電話番号:)		

※ 申請内容に不備のある場合は電話で連絡することがありますので、日中に連絡がつく電話番号を記入してください。

【注意事項】

※ 事務処理記載欄

連絡先	
-----	--

住民票

住所	大阪府大阪市中央区上本町西2丁目2番7-6号 マンション208号
世帯主	板橋 里美

***	*****	個人番号	0001 0380 5090
氏名	板橋 里美	住民票コード	0010 3805 090
***	*****	住民となった年月日	平成20年9月22日
***	*****	住所を定めた年月日	令和6年9月20日
旧氏	【空欄】	届出日	平成25年3月11日
生年月日	昭和34年9月21日	性別	男
続柄	世帯主	筆頭者	板橋 里美
本籍	大阪府大阪市北区同心1丁目17番		
転入前住所	大阪府大阪市北区同心1丁目17番19号		
***	*****	***	*****
***	*****	***	*****
異動前住所：大阪府大阪市中央区南船場1丁目16番40-414号（令和6年9月20日転居）			

氏名の振り仮名		個人番号	
氏名	【以下余白】	住民票コード	
旧氏の振り仮名		住民となった年月日	
旧氏		住所を定めた年月日	
生年月日		届出日	
性別		筆頭者	
続柄			
本籍			
転入前住所			
***		***	
***		***	

氏名の振り仮名		個人番号	
氏名		住民票コード	
旧氏の振り仮名		住民となった年月日	
旧氏		住所を定めた年月日	
生年月日		届出日	
性別		筆頭者	
続柄			
本籍			
転入前住所			
***		***	
***		***	

氏名の振り仮名		個人番号	
氏名		住民票コード	
旧氏の振り仮名		住民となった年月日	
旧氏		住所を定めた年月日	
生年月日		届出日	
性別		筆頭者	
続柄			
本籍			
転入前住所			
***		***	
***		***	

20240920 大阪市中央区 XALVC004 0093 1/1

この写しは、住民票の原本と相違ないことを証明する。

令和6年9月20日

大阪市中央区長
稲嶺 一夫



この印は黒色です

住民票

***	*****	個人番号	0005 0490 4290
氏名	緑 千夏	住民票コード	0050 4904 290
***	*****	生年月日	平成4年3月9日
旧氏	【空欄】	性別	女
世帯主	緑 千夏	住民となった年月日	令和元年8月15日
続柄	世帯主	住所を定めた年月日	令和5年2月25日
住所	大阪府大阪市中央区谷町2丁目15番18-413号	届出日	令和5年3月3日
本籍	大阪府高槻市清福寺町57番	筆頭者	緑 里美
転入前住所	大阪府大阪市天王寺区東上町14番32-615号		
***	*****	***	*****
***	*****	***	*****
【異動履歴】 令和6年7月16日職権（令和6年7月16日異動（改製）） 留意事項： 【以下余白】			

20250101 大阪市中央区 XALVC008 0066 1/1

この写しは、世帯全員の住民票の原本と相違ないことを証明する。

令和7年1月1日

大阪市中央区長
稲嶺 一夫公共市
市公印

この印は黒色です

住民票記載事項証明書

***	*****	個人番号	0019 0513 8174
氏名	板橋 樹	住民票コード	0190 5138 174
***	*****	生年月日	平成11年11月11日
旧氏	【空欄】	性別	女
世帯主	板橋 樹	住民となった年月日	令和5年12月18日
続柄	世帯主	住所を定めた年月日	【空欄】
住所	大阪府大阪市阿倍野区昭和町2丁目25番26号 マンション	届出日	令和5年12月18日
本籍	大阪府泉南市信達牧野843番地13	筆頭者	板橋 眞澄
転入前住所	大阪府泉佐野市若宮町16番14-413号		
***	*****	***	*****
***	*****	***	*****
【異動履歴】 令和6年7月16日職権（令和6年7月16日異動（改製）） 留意事項： 【以下余白】			

20251107 大阪市阿倍野区 XALVC008 0082 1/1

上記の事項は、住民票に記載された事項と相違ないことを証明する。

令和7年11月7日

大阪市阿倍野区長
青柳 毅



この印は黒色です

編 製 日 改 製 日	平成7年7月1日 平成7年7月1日
附票に記録されている者	【氏名】十世帯高 住民1 【氏名の振り仮名】テストウジ テストナ 【生年月日】昭和36年5月16日 【性別】男 ----- 【住 所】東京都富士区中央二丁目10番4附票号 コーポFXSS104 【住 定 日】平成13年4月2日 (平13.04.02)
附票に記録されている者	【氏名】十世帯 住民2 【氏名の振り仮名】(氏空欄) (名空欄) 【生年月日】昭和40年3月1日 【性別】女 ----- 【住 所】東京都富士区中央二丁目10番4附票号 コーポFXSS104 【住 定 日】平成13年4月2日 (平13.04.02)
	以下余白

発行番号 00154001

※戸籍において氏又は名の振り仮名の届出がされていない場合は、(氏空欄)又は(名空欄)と表示されます。

この写しは、戸籍の附票の原本と相違ないことを証明する。


令和7年4月3日

〇〇市〇〇区長

〇〇 〇〇




印鑑登録証明書

登録印影	氏名	印鑑 異動
	旧氏	【空欄】
	***	*****
	生年月日	平成12年12月12日
	住所	大阪府大阪市北区池田町3344番5566号

20251107 大阪市北区 XALVC009 0364

この写しは登録された印影と相違ないことを証明する。

令和7年11月7日

大阪市北区長
寺本 讓

公共市
市公印

この印は黒色です

印鑑登録証明書

登録印影	氏名	SUMIDA SENA 守山 美樹
④	通称	【空欄】
	***	*****
	生年月日	2000年12月28日
	住所	大阪府大阪市東淀川区東中島4丁目13番23-323号

20251108 大阪市東淀川区 XALVC009 0453

この写しは登録された印影と相違ないことを証明する。

令和7年11月8日

大阪市東淀川区長
武富 康彦公共市
市公印

この印は黒色です

本籍 氏名	大阪府大阪市住吉区浅香一丁目19本籍履歴番 十世帯高 住民1
氏の振り仮名	テストウジ
戸籍事項 戸籍改製	【改製日】平成7年7月1日 【改製事由】平成6年法務省令第51号附則第2条第1項
戸籍に記録されている者	【名】 住民1 【名の振り仮名】 テストナ 【生年月日】 昭和36年5月16日 【配偶者区分】 夫 【父】 十世帯住民A 【母】 十世帯住民C 【続柄】 長男
身分事項 出生	【出生日】 昭和36年5月16日 【出生地】 神奈川県鎌倉市 【届出日】 昭和36年5月20日 【届出人】 父 【送付を受けた日】 昭和36年5月27日 【受理者】 神奈川県三浦市長
婚姻	【婚姻日】 平成2年1月12日 【配偶者氏名】 佐久桃子 【従前戸籍】 神奈川県鎌倉市稲村ガ崎一丁目10番地 富士良彦
戸籍に記録されている者	【名】 住民2 【生年月日】 昭和40年3月1日 【配偶者区分】 妻 【父】 十世帯住民B 【母】 十世帯住民D 【続柄】 二女
身分事項 出生	【出生日】 昭和40年3月1日 【出生地】 東京都富士区 【届出日】 昭和40年3月8日 【届出人】 父
婚姻	【婚姻日】 平成2年1月12日 【配偶者氏名】 富士太郎 【従前戸籍】 鹿児島県鹿児島市上竜尾町450番地 佐久隆男

発行番号 00438251

これは、戸籍に記録されている事項の全部を証明した書面である。

令和7年4月3日

〇〇市〇〇区長

〇〇 〇〇



本籍氏名	東京都富士区富士一丁目19番地 世帯 住民一
氏の振り仮名	セタイ
戸籍事項 転籍 氏の変更	【転籍日】令和4年8月1日 【従前本籍】新潟県日本海市月区霜月町二丁目55番地 【届出日】令和7年5月26日 【特記事項】氏の振り仮名届出
戸籍に記録されている者	【名】 住民一 【名の振り仮名】 ジュウミンイチ 【生年月日】 昭和36年5月16日 【配属者区分】 夫 【父】 世帯住民A 【母】 世帯住民B
身分事項 出生	【出生日】 昭和36年5月16日 【出生地】 東京都富士区 【届出日】 昭和36年5月20日 【届出人】 父
婚姻	【婚姻日】 平成2年1月12日 【配属者氏名】 従前住民二 【従前戸籍】 東京都富士区富士二丁目100番地 世帯住民A
名の変更	【届出日】 令和7年5月26日 【特記事項】 名の振り仮名届出
	以下余白

発行番号 00016744

これは、戸籍に記録されている事項中、請求者が証明を求めた事項について証明したものである。

令和7年6月3日

〇〇市〇〇区長

〇〇 〇〇



除籍

籍本	大阪府大阪市北区中之島巷丁目参番地	名氏	大阪太郎
	昭和五拾貳年拾貳月拾貳日編製 ^(印)		
	平成貳拾陸年参月拾九日福井県福井市合島町五丁目六番地に転籍届出消除 ^(印)		
籍 ^(印)	昭和貳拾四年参月拾七日大阪府豊中市で出生同月貳拾壹日父届出入	父	大阪一郎
	昭和五拾貳年拾貳月拾貳日関西花子と婚姻届出大阪市北区中之島巷丁目参番地大阪一郎戸籍から入籍 ^(印)	母	和子
		夫	太郎
		生出	昭和貳拾四年参月拾七日
籍 ^(印)	昭和貳拾五年拾月拾六日大阪府関西市で出生同月貳拾貳日父届出入	父	関西太一
	昭和五拾貳年拾貳月拾貳日大阪太郎と婚姻届出大阪府関西市春日町巷丁目参番地関西太一戸籍から入籍 ^(印)	母	雅子
		妻	花子
		生出	昭和貳拾五年拾月拾六日
籍 ^(印)	昭和五拾参年四月拾七日大阪府豊中市で出生同月貳拾壹日父届出入	父	大阪太郎
	平成貳拾陸年参月拾九日甲野良一と婚姻届出大阪市北区中之島巷丁目参番地に夫の氏の新戸籍編製につき除籍 ^(印)	母	花子
		華代	
		生出	昭和五拾参年四月拾七日

この謄本は、除籍の原本と相違ないことを認証する。

平成貳拾陸年参月拾九日

大阪府大阪市大阪区長

浪花 太郎



No. _____

様

転入届・区間異動届・転出届・転居届・世帯変更届(分離・合併)
世帯主変更届・出生届・婚姻届・離婚届・養子縁組、離縁届・入籍届





手続きが終了しました。下記で該当する手続きがあれば別途必要になります。

窓口	チェック	手続き内容
2階20番		後期高齢者医療資格確認証等・・・窓口より呼びます。お待ちください。 ※大阪府外へ転出または、大阪府外からの転入の方
3階30番		各医療助成(公害医療手帳・被爆者健康手帳)
		医療証(小児慢性特定疾病・小児ぜん息・未熟児養育・肝炎治療)
		特定医療費(指定難病)受給者証
		母子健康手帳
		予防接種(未就学児で未接種の予防接種がある方)
		乳幼児健診(3か月児、1歳6か月児、3歳児健康診査がまだの方)
3階33番		児童手当
		こども医療証
		児童扶養手当
		ひとり親家庭医療証
		保育施設
3階35番		手帳(身体障がい者・療育・精神障がい者保健福祉)
		自立支援医療(更生医療・育成医療・精神通院医療)
		障がい者医療証
		老人医療(一部負担金相当額等一部助成)証
3階36番		介護保険証(認定を受けている方)※大阪府外へ転出または、大阪府外からの転入の方
		敬老優待乗車証 ※大阪府外へ転出または、大阪府外からの転入の方

◆国民健康保険に加入の方・国民健康保険高齢者受給者証をお持ちの方

窓口	チェック	手続き内容
2階20番		後日転送不要の郵便で資格確認証等を送付します。
		番号札を取って手続きしてください。
		窓口より呼びます。お待ちください。

◆マイナンバーカードをお持ちの方 ※原則、カードをお持ちの方がご来庁ください

窓口	チェック	手続き内容
2階23番		マイナンバーカードを持って窓口へお越しください。 <input type="checkbox"/> 世帯主 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> その他
 		市外から大正区への転入手続き後、90日以内に継続利用の手続きをしなかった場合、マイナンバーカードが失効し、継続利用できなくなりますので、ご注意ください。

◆在留カード・特別永住者証明書をお持ちの方 ※原則、カードをお持ちの方がご来庁ください

窓口	チェック	手続き内容
2階24番		在留カード・特別永住者証明書を持って窓口へお越しください。 <input type="checkbox"/> 世帯主 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> その他

精 算 書

収 受 金 額		円
精 算	手 数 料	円
	返 送 料	円
返 戻 金 額		円

あなたからご依頼のありましたことについて上記のとおり精算します。

令和 年 月 日

大阪市

区役所

(担当)

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、戸籍謄抄本、住民票、戸籍の附票の写しを適正に使用しましょう。

通知カード見本



- 法律で認められた者以外の者が個人番号をコピーすることは、法律で禁止されています。また記載事項を改ざんした者は、法律により罰せられます。
- この通知カードを所持された方は、お手数ですが、下記連絡先までご連絡ください。
(御相談) 個人番号カードコールセンター 0570-783-328 (24時間受付)
- この通知カードは、個人番号カードの交付を受ける場合は、市町村に届出しなければなりません。



個人番号カード見本



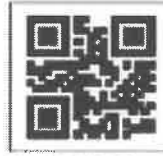
個人番号通知書

個人番号 **1234 5678 9012**
氏名 番号 太郎
生年月日 令和2年6月1日

- 本通知書はあなたの個人番号(マイナンバー)をお知らせするためのものです。
- 本通知書は「マイナンバーを証明する書類」や「身分証明書」としては利用できません。「マイナンバーを証明する書類」が必要の場合には、マイナンバーカードをご提示いただくか、マイナンバー入りの住民票の写しまたは住民票記載事項証明書をご提出ください。
- 本通知書の再発行は行いません。

マイナンバーカードの申請について

- マイナンバーカードの申請にはスマートフォンやタブレットによるオンライン申請が便利です。顔写真データをご準備のうえ、右記のQRコードを読み取ってください。
- 郵送によりマイナンバーカードを申請する場合には、同梱の封筒と交付申請書をご利用ください。その他の申請方法については同梱のパンフレットをご確認ください。



交付申請用QRコード

- ※ なお、マイナンバーカードを申請した場合、申請状況の問い合わせに必要なあなたの申請書IDは【1234 5678 9012 3456 7890 123】です。
- マイナンバーカードの受け取りには本人確認が必要ですが、申請時に本人確認を行う場合には、本通知書を提示することで、手続が簡素化できる場合があります。マイナンバーカードの申請に関する詳細については、同梱のパンフレットまたはマイナンバーカード総合サイト（<https://www.kojinbango-card.go.jp/>）をご覧ください。



お問い合わせ先：0120-95-0178
（マイナンバー総合フリーダイヤル）

平日0時30分～20時00分
土日祝09時30分～17時00分
（年末年始を除く）

マイナンバーカード
交付コード



令和 年度 人権問題研修実施報告書

令和 年 月 日

企業名			
所在地			
	〒(—)	電話()	—
従業員数	名		
公正採用選考人権啓発推進員設置状況	有 ・ 無		
公正採用選考人権啓発推進員職・氏名	職名／		氏名／

1. 自主研修実施状況

日時	対象者	参加人数	場 所	テ — マ 講 師	具体の研修内容・研修方法 (講義・グループ討議・ビデオ学習等)	時間・ コマ数

2. 派遣研修実施状況

日時	対象者	参加人数	場 所	テ — マ 講 師	具体の研修内容・研修方法 (講義・グループ討議・ビデオ学習等)	時間・ コマ数

3. 御社が人権問題研修を実施するうえで、市が実施する啓発事業や啓発教材等について、ご意見等がありましたらお書きください。

4. 御社では、人権問題研修について、年間職員研修計画を策定し、実施しておられますか。

[年間計画: 有 ・ 無] (どちらかに○をつけてください)

⇒ 「有」の場合、今後の具体的な企画や計画があれば下欄にお書きください。

受託者〔企業〕 報告者職・氏名: _____

委託所属(局名・監理団体名)	
----------------	--

個人情報保護等研修実施状況等報告書

令和 年 月 日

委託局(団体)名・担当名	担当者名	連絡先(電話番号)
受託業者名・部署名・報告者名		
所在地		
Tel	Fax	電子メール

月 日	
研修内容	
講師・研修方法	
会場	
時間数	
対象(受講人数)	

月 日

延長時間帯の取扱件数

区 住民情報業務

実施業務		取扱い件数
申請・届出(転出入、印鑑登録、戸籍、就学手続き)		
各種証明書の発行		
個人番号カードに関する事務		
計		0
その他の主な業務	業務内容	取扱い件数
計		0
合計		0

月 日

日曜開庁時の取扱件数

区 住民情報業務

実施業務		取扱い件数
申請・届出(転出入、印鑑登録、戸籍、就学手続き)		
各種証明書の発行		
個人番号カードに関する事務		
計		0
その他の主な業務	業務内容	取扱い件数
計		0
合計		0

手数料日計表

令和 年 月 日

供 覧	課長	課長代理	係長	係員

		戸籍・住民票・その他			マイナンバー関係		
		戸籍関係	住民票その他	合計	特急発行	個人番号カード	電子証明
請求書枚数	有料						
	無料						
	キャンセル						
金額							

種別		有 料				無 料	
						発行件数	
戸 籍 関 係	謄本	戸籍					
		全部事項証明					
		全部事項証明(広域)					
		除籍					
		除籍(広域)					
		全部事項証明					
	抄本	戸籍					
		個人事項証明					
		除籍					
	記載証明	戸籍					
		除籍					
	受理証明	証明					
		但書					
	電子証明 書提供用 識別符号	戸籍全部事項証明					
除籍							
全部事項証明							
届書に基づく証明							
届書等情報内容証明							
届書等情報内容の閲覧							
計							
印鑑証明						公 的	
住 民 票 等	写し	住民票					本人 通知 附票 <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 記載事項 <input type="checkbox"/>
		広域交付住民票					
		戸籍の附票					
	住民基本台帳閲覧					111条	
	住民票記載事項証明						
計							
そ の 他 諸 証 明 等	成年後見等証明						
	不在証明					独 身	
	その他証明						
	住基カード交付						
計							
合 計							
マ イ ナ ン バ ー	個人番号カード						
	個人番号カード(特急発行)						
	電子証明						

手数料日計表

令和 年 月 日

供 覧	課長	課長代理	係長	係員

			有 料			無 料
			発 行 件 数		金 額	
戸	謄 本	戸 籍				
		全部事項証明				
		全部事項証明 (広域)				
		除 籍				
		除籍(広域)				
		全部事項証明				
		全部事項証明 (広域)				
籍	抄 本	戸 籍				
		個人事項証明				
		除 籍				
		個人事項証明				
関	記載証明	戸 籍				
		除 籍				
	受理証明	証 明				
		但 書				
係	電子証明書 提供用 識別符号	戸籍全部事項証明				
		除籍				
		全部事項証明				
		届書に基づく証明				
		届書等情報内容証明				
		届書等情報内容の閲覧				
		計				

			有 料			無 料		
			発 行 件 数		金 額		発行件数	
		総計	現金	差引	総計	現金	差引	
諸 証 明 の 他	成年後見等証明							
	その他証明							
	計							

各種手数料日計総括表

(歳入歳計外現金)

決 裁	課長	課長代理	係長	係員

	有 料		無料発行件数
	発行件数	金額	
其他諸証明手数料			
合 計			

キャンセル請求書枚数	
------------	--

其他諸証明手数料日計表

令和 年 月 日

【歳入歳計外現金】

	有 料				無 料	
	請求書枚数	発行件数	単 価	金 額	請求書枚数	発行件数
個人番号カード再交付			800			
個人番号カード再交付 (特 急 発 行)			1,800			
計						

キャンセル請求書枚数	
------------	--

電子証明書手数料日計表

(歳入歳計外現金)

令和 年 月 日

決	課長	課長代理	係長	係員
裁				

請求書枚数	発行件数	単価	金額
		200	

