

住民票の写し・印鑑登録証明書・戸籍の附票の写し等請求書

窓口に来られた方の欄と太わくの中をお書きください。また、該当するものの□に✓を入れてください。

(あて先) 大阪市

区長

令和 年 月 日請求

新婚・子育て世帯向け
分譲住宅購入融資利子補給制度用
記入例

窓口に
来られた方
(請求者)

住所 _____
(フリガナ)
氏名 _____
生年月日 明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日
続柄 (住民票等請求者) (戸籍附票請求者)
世帯主からみて 筆頭者からみて _____

連絡先

(_____) _____ - _____

委任状
そ明資料
関係文書

本人確認資料
個人確認資料 免許
運転免許
保険年金
住基法在留カード
その他
()

番号

請求者

請求権

対象者

種別

必要な記載

請求理由

通数

[1]

住民票等

<input type="checkbox"/> 請求者と同じ		※大阪市内の住所を記入して下さい。					<input type="checkbox"/> 請求者と同じ			
住所		区	丁目	番	号	世帯主	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 checked="" type="checkbox"/> 個人票(住所履歴等の表記) <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)		1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・生年月日をお書きください。					下記の項目は、記載を省略しています。 必要な場合は□に✓を入れてください。		
世帯一部		通	氏名 明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日生					<input checked="" type="checkbox"/> 世帯主との続柄 <input type="checkbox"/> マイナンバー (除票は本人請求のみ) 【日本人証明事項】 □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お書きください。 住所 ※分譲住宅に引越後の場合は、前住所を記載してください。					【外国人証明事項】 □国籍・地域 □在留資格等 □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"/> 裁判 <input type="checkbox"/> 免許・許可等申請 <input type="checkbox"/> 保険 <input type="checkbox"/> 就職 <input checked="" type="checkbox"/> 住宅関係 <input type="checkbox"/> 永住権申請・ビザ申請 <input type="checkbox"/> その他 ()					くわしく書いてください。			
提出先		<input type="checkbox"/> 法務局 <input type="checkbox"/> 年金事務所 <input type="checkbox"/> 警察署 <input type="checkbox"/> 税務署 <input type="checkbox"/> 裁判所 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 金融機関 <input type="checkbox"/> 領事館 <input type="checkbox"/> 出入国在留管理局 <input type="checkbox"/> 不動産会社 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (大阪市)					新婚・子育て利子補給制度申込			

[2]

印鑑登録証明書

印鑑登録証 マイナンバーカード 住民基本台帳カード
(マイナンバーカード、住民基本台帳カードをご利用の方は、登録番号の記入が不要です)

<input type="checkbox"/> 請求者と同じ		※大阪市内の住所を記入して下さい。					<input type="checkbox"/> 請求者と同じ		
住所		区	丁目	番	号	方	対象者	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
氏名		明・大・昭・平・西暦 年 月 日生					対象者	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
枚数	枚	登録番号						対象者	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

<input type="checkbox"/> 請求者と同じ		※大阪市内の住所を記入して下さい。					<input type="checkbox"/> 請求者と同じ		
住所		区	丁目	番	号	方	通数	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
氏名		明・大・昭・平・西暦 年 月 日生					通数	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
枚数	枚	登録番号						通数	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

[3]

戸籍附票

<input type="checkbox"/> 請求者と同じ		※大阪市内の本籍地を記入して下さい。					<input type="checkbox"/> 請求者と同じ		
本籍		区	丁目	番	番地	筆頭者	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・生年月日をお書きください。 <input type="checkbox"/> 請求者と同じ / 氏名					
除票		全部	通	必要な住所(住所の変更履歴)があれば書いてください。					
使用目的	くわしく書いてください。					提出先	くわしく書いてください。		

本籍・筆頭者

請求権

対象者

請求理由

必要な記載

通数

受付 作成(住・印) 作成(戸) 審査 交付 手数料