

# 住民票・戸籍・印鑑証明書等交付申請書

本 守 入

受付

(宛先) 魚沼市長

令和 年 月 日

<b>窓口に来た人 (申請者)</b> <small>〔本人確認ができるもの をご提示ください。〕</small>	住所 魚沼市	窓口に来られた方から見た必要な方との関係	
	氏名	<input type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 同一世帯 配偶者・子・孫・父母・
	生年月日 西暦/明・大・昭・平・令 年 月 日 <small>※自署の場合は押印不要</small>	<input type="checkbox"/> 別世帯 祖父母・兄弟姉妹・同居者	<input type="checkbox"/> 職務上請求できる人(司法書士等)
	電話番号 ( )	<input type="checkbox"/> その他 ( )	

## 住民票・印鑑証明

※注：窓口に来られた方が、本人又は同一世帯員以外の場合は裏面の委任状が必要です。印鑑証明の交付の場合、委任状は不要ですが、必ず登録証をご持参下さい。

必要な方の住所	<input type="checkbox"/> 同上 <input type="checkbox"/> 魚沼市				
住民票	氏名	<input type="checkbox"/> 世帯全員の写 <input type="checkbox"/> 個人の写	通	住民票に次の事項を載せる場合は <input checked="" type="checkbox"/> を付けて下さい。 <input type="checkbox"/> 世帯主・続柄 <input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者 <input type="checkbox"/> 転居の履歴 <input type="checkbox"/> 国籍・在留関係 <input type="checkbox"/> 住民票コード <input type="checkbox"/> 個人番号	
印鑑証明	氏名	登録証番号	通		
諸証明	氏名	記載事項・現況届 その他 ( )	通		
広域交付	氏名	住民票コード	通		
閲覧	地域・範囲 別紙のとおり	件	件		印鑑登録
マイナンバーカード	氏名	件	件		電子証明
用途	※窓口に来た方が本人でない場合、又は同じ世帯の者でない場合は、使いみちをご記入ください。 <input type="checkbox"/> 車輜登録 <input type="checkbox"/> 免許・資格 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 相続・登記 <input type="checkbox"/> その他 ( )			手数料計 通 円	

注意：偽り、その他不正な手段により交付(閲覧)を受けたときは、住基法第47条により30万円以下の罰金が科されます。

## 戸籍・除籍

注：窓口に来られた方が、本人・配偶者・子・孫・父母・祖父母又は同じ戸籍に記載されている人以外の場合は、裏面の委任状が必要です。  
 ※身分証明書・独身証明書の交付については、本人以外は委任状が必要です。

必要な方の本籍	魚沼市	筆頭者氏名						
必要な方の氏名	生年月日 西暦/明・大・昭・平・令 年 月 日							
種類	戸籍	除籍	改原戸籍	戸籍の附票	*身分証明 独身証明	受理証明	記載事項証明	使いみち <input type="checkbox"/> 権利行使・義務履行のため <input type="checkbox"/> 国又は地方公共団体の機関に提出するため <input type="checkbox"/> その他 ( )
謄本	通	通	通	通	通	出生 婚姻 死亡 届 ( )	死亡診断書の写 ( )	
抄本	通	通	通	通	通	通	通	手数料 円

注意：偽り、その他不正な手段により交付を受けたときは、戸籍法第133条により30万円以下の罰金が科されます。

### 本人確認資料 (職員記入欄)

I : 運転免許証・個人番号カード・旅券・住基カード(写真有)・在留カード等・身障者手帳・その他 ( )	取扱者
II : 保険証・後期高齢保険証・介護保険証・年金手帳・年金証書・住基カード(写真無)・その他 ( )	
III : 学生証・身分証明書・資格証明書・その他(聴聞)	

## 領 収 書

住民票	1通	300円	戸籍謄抄本	1通	450円	通	円	受領印
印鑑証明			除籍	1通	750円	通	円	
諸証明			改製原戸籍			通	円	
戸籍の附票			受理証明	1通	350円	通	円	
身分証明・独身証明			記載事項証明			通	円	
印鑑登録	1件	300円	マイナンバーカード(印)	1件	円	件	円	
閲覧				1通	円	通	円	
合 計				通			円	

委任状は、必ず委任者本人が全て記入・押印してください。

## 委任状（使者選任届）

(請求先)

魚沼市長

令和 年 月 日

代理人	住所
	氏名（法人の場合は法人名） 生年月日 西暦/明・大・昭・平・令 年 月 日
	電話番号 ( )

私は、上記の者を代理人として、以下の権限を委任します。

※代理人の方は、本人確認資料（運転免許証や健康保険証など）をお持ち下さい。

委任事項		※下記の申請、受領に関することに☑を入れ、必要な証明書の欄をご記入下さい。	
<input type="checkbox"/> 住民票	必要な方の氏名をご記入下さい。	<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 世帯主 <input type="checkbox"/> 全真	住民票に次の事項を載せる場合は☑を付けて下さい。 <input type="checkbox"/> 世帯主・続柄 <input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者 <input type="checkbox"/> 転居の履歴 <input type="checkbox"/> 国籍・在留関係 ※ <input type="checkbox"/> 住民票コード ※ <input type="checkbox"/> 個人番号
<input type="checkbox"/> 戸籍 (除籍・原戸籍)	必要な方の氏名をご記入下さい。	<input type="checkbox"/> 抄本 <input type="checkbox"/> 謄本	本籍地 筆頭者
<input type="checkbox"/> 戸籍の 附票	必要な方の氏名をご記入下さい。	<input type="checkbox"/> 抄本 <input type="checkbox"/> 謄本	本籍地 筆頭者
<input type="checkbox"/> 身分証明書 <input type="checkbox"/> 独身証明書	氏名：		本籍地 筆頭者
<input type="checkbox"/> その他	必要な証明：		

委任者	住所
	氏名 Ⓜ ※必ず押印してください。 生年月日 西暦/明・大・昭・平・令 年 月 日
	電話番号 ( )

※ただし、住民票コード及び個人番号入りの住民票については、代理人の方には、お渡ししていません。直接ご本人宛に転送不要郵便で郵送させていただきます。

※委任事項がすべて記入されていない場合は、証明書を発行することができませんのでご注意ください。