

窓口に来られた方（来庁者）...①

令和 ○年 ○月 ○日

住所	二本松市 金色403番地 パート101号	(電話番号)	0243-23-1111
氏名	二本松 太郎	生年月日	大正・昭和 平成・令和 45年 3月 21日

来庁者と交付（証明）してほしい人との関係 本人 父・母 子 同一世帯 その他（ ）
 使いみち 年金 相続 登記 運転免許 勤務先 学校 その他（ ）

◎ 偽り、その他不正の手段により交付を受けたときは30万円以下の罰金または10万円以下の過料に処せられます。

※同一世帯員以外の方が請求するときは委任状が必要です。

※個人番号、住民票コードの表示が必要な場合は「 必要」をチェックしてください。

住民票

住所	<input checked="" type="checkbox"/> 来庁者と同じ	二本松市	生年月日	大正・昭和 平成・令和	年	月	日
必要な方の氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 来庁者と同じ						
世帯全員分	通	☆ 世帯主氏名・続柄の表示	<input type="checkbox"/> 必要	<input type="checkbox"/> 不要			
世帯の一部	通	☆ 本籍・筆頭者氏名の表示	<input type="checkbox"/> 必要	<input type="checkbox"/> 不要			
除かれた住民票	通	☆ 個人番号の表示	<input type="checkbox"/> 必要	<input type="checkbox"/> 不要			
記載事項証明書	通	☆ 住民票コードの表示	<input type="checkbox"/> 必要	<input type="checkbox"/> 不要			

戸籍

※直系の親族以外の方が戸籍を請求するとき
※身分証明書を本人以外の方が請求するとき } は委任状が必要です。

本籍	<input checked="" type="checkbox"/> 来庁者の住所と同じ	二本松市	生年月日	大正・昭和 平成・令和	年	月	日
筆頭者氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 来庁者と同じ						
必要な方の氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 来庁者と同じ						
戸籍	全部証明（謄本）	通	記載事項証明書	通			
	個人証明（抄本）	通	身分証明書	通			
除籍 改製原戸籍	全部証明（謄本）	通	死亡届書の写し（提出先）	通			
	個人証明（抄本）	通	受理証明書 月 日届出（ ）届	通			
附票	全部証明	通	戸籍のさかのぼり 対象の方（ ）	通			
	個人証明	通	□出生（ ）から死亡（ ）まで 各	通			
☆ 本籍・筆頭者の名の表示 <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要			独身証明書・その他（ ）	通			
□住所（ ）から（ ）に変わったことがわかるもの				通			

印鑑登録証明書 ※印鑑登録証を必ず添付してください。

来庁者の証明書が必要なとき ⇒

登録番号	通数
2006801	1 通

来庁者以外の証明書が必要なとき ↓

氏名	登録番号	生年月日	通数
		大正・昭和 平成・令和 年 月 日	通
住所	二本松市		

本人確認	受付	作成	確認・交付	住民票・附票	戸籍	印鑑証明	他・閲覧	合計
免・保・個力・パ・住力・在力 障手・学生証・介保・通帳 その他（ ）				件	件	件	件	件
				円	円	円	円	円