

戸籍に関する証明・住民票の写し等交付申請書

石川県鳳珠郡能登町長 あて

令和 年 月 日

請求者 (窓口へ来た人)	石川県鳳珠郡能登町字		生年月日
	住所		大正・昭和・平成 西暦 年 月 日
	フリガナ	(印)	
氏名			

※代理人による申請は、委任状を添えてください。

必要な戸籍等	
どなたの戸籍等が必要ですか？	
<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 夫・妻 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> 孫 <input type="checkbox"/> その他(関係と使用目的を記入してください) 関係 用途 <input type="checkbox"/> 相続手続(提出先) <input type="checkbox"/> 年金手続 <input type="checkbox"/> その他()	
本籍 <input type="checkbox"/> 請求者住所と同じ 石川県鳳珠郡(鳳至郡・珠洲郡)	
筆頭者氏名 <input type="checkbox"/> 請求者と同じ	
必要な人の氏名(一部・抄本の場合) <input type="checkbox"/> 請求者と同じ	
1	戸籍 全部(謄本) 通 個人(抄本) 通
2	除籍 全部(謄本) 通 一部(抄本) 通
3	改製原籍 全部(謄本) 通 一部(抄本) 通
4	戸籍の附票 全部(謄本) 通 一部(抄本) 通
5	身分証明 通
6	受理証明・記載事項証明 平成 年 月 日届出()届 通
7	その他 通

必要な住民票の写し等	
どなたの住民票等が必要ですか？	
<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同じ世帯の人 <input type="checkbox"/> その他(関係と使用目的を記入してください) 関係 用途 <input type="checkbox"/> 相続手続() <input type="checkbox"/> 年金手続 <input type="checkbox"/> 自動車登録手続 <input type="checkbox"/> その他()	
住所 <input type="checkbox"/> 請求者と同じ 石川県鳳珠郡能登町字	
世帯主氏名 <input type="checkbox"/> 請求者と同じ	
必要な人の氏名(世帯一部の場合) <input type="checkbox"/> 請求者と同じ	
1	住民票 世帯全員 通 世帯一部 通
2	住民票除票 通
3	その他 件
4	記載必要項目 <input type="checkbox"/> 世帯主及び続柄 <input type="checkbox"/> 本籍及び筆頭者 <input type="checkbox"/> 個人番号 <input type="checkbox"/> 住民票コード (以下 外国人住民の方のみ) <input type="checkbox"/> 国籍(地域) <input type="checkbox"/> 在留の資格・期間・満了日 <input type="checkbox"/> 在留カード・特別永住者証明書番号

備考

取扱	来庁者本人確認			
	1点	2点イ	2点ロ	その他
<input type="checkbox"/> 能都 <input type="checkbox"/> 内浦 <input type="checkbox"/> 柳田 <input type="checkbox"/> 小木 <input type="checkbox"/> 鶴川	個人番号カード 運転免許証 旅券 住基カードB 特永証 在留カード その他()	保険証等 住基カードA 年金手帳 年金証書 その他()	学生証 社員証 診察券 預金通帳	
担当者	No.	No.		
権限書類等 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> その他()				