

住民票の写し・印鑑登録証明書等請求書

(宛先) 白井市長

※ 太枠の中を記入してください。

① 窓口に来た人	住所	電話 ()
	フリガナ	大正・昭和・平成・令和・西暦 年 月 日生
	氏名 (法人・代表者名)	

② □住民票等 ※あてはまる項目に✓をつけてください。	住民票の写し (1通 300円)	全員 通	証明が必要な人 住所 白井市 氏名 生年月日 大正・昭和・平成・令和・西暦 年 月 日生 住民票の記載内容 □ 本籍・筆頭者 □ 続柄・世帯主 □ マイナンバー (のせる人:) □ その他 () 窓口に来た人と必要な人との関係 □ 本人 □ 同一世帯の人 □ その他 () 使用目的 (提出先) ※ 本人又は同一世帯以外の人、住民票の除票を請求する人、マイナンバー・住民票コードを記載する場合は記入してください。 □ 職場 □ 官公署 □ 金融機関 □ 学校関係 □ 年金 □ 相続 □ 免許 □ 登記 □ 資格試験 □ その他 ()
	住民票の除票 (1通 300円)	個人 通	
	住民票記載事項証明書 (1通 300円) ※ 公的年金は手数料免除	全員 通	
	除票記載事項証明書 (1通 300円)	個人 通	
	住所証明書 (無料)	通	
	不在住証明書 (1通 300円)	通	
	住民票コード通知票 (無料)	通	
	※ のせる項目に✓をつけてください。		
	□ 本籍・筆頭者 □ 続柄・世帯主		
	□ マイナンバー (のせる人:)		
□ その他 ()			
□ 本人 □ 同一世帯の人 □ その他 ()			

※ 本人又は同一世帯以外の人(代理人)が請求する場合は委任状が必要です。

※ 「その他」の請求者(代理人以外)は必要な人との関係が確認できる疎名資料(契約書等)が必要です。

※ 代理人がマイナンバー入りの住民票を請求した場合は本人の住所宛に郵送いたします(窓口では受け取れません。)

※ 亡くなられた人のマイナンバー入りの住民票の除票は請求できません。

③ □印鑑登録証明書	1通 300円 ※ 本人が印鑑登録証を忘れた場合 条例第12条第1項ただし書 □ 登録番号(右づめ)	通	登録者1	住所 □ 窓口に来た人と同じ 白井市
	1通 300円 登録番号(右づめ)			氏名
				生年月日 大正・昭和・平成・令和・西暦 年 月 日生
				住所 □ 窓口に来た人と同じ 白井市
1通 300円 登録番号(右づめ)	通	登録者2	氏名	
			生年月日 大正・昭和・平成・令和・西暦 年 月 日生	

※ 印鑑登録者の氏名・生年月日・住所の記載に誤りがある場合は、印鑑登録証明書は交付できません。

◎ 請求時に運転免許証・マイナンバーカード・パスポート・健康保険証等の本人確認書類の提示をお願いします。

◎ プライバシーの侵害等につながる不当な請求には応じられません。

◎ 偽りその他不正な手段により交付を受けたときは、30万円以下の罰金に処せられます(住民基本台帳法第46条)。

◎ 生活保護を受けている人は、お申し出ください。

本人確認	マイナンバーカード・運転免許証・運転経歴証明書・パスポート・健康保険証・障害者手帳 在留カード・特別永住者証明書・聴取・その他 ()	必要書類	委任状添付 疎明資料提示	受付	発行
------	--	------	-----------------	----	----