

住民票・印鑑・戸籍・身分証明書等 交付請求（申請）書

- 窓口に來られた方の**本人確認書類**（運転免許証、健康保険証等）をご提示ください。●印鑑証明を請求するときは必ず**印鑑登録証**をご提示ください。
- 代理人（戸籍証明では本人、配偶者、直系親族以外、住民票では本人、同一世帯員以外、身分証明では本人以外）が住民票・戸籍・身分証明書を請求するときは、**委任状**が必要です。
- 「消せるボールペン」など訂正が容易にできる筆記用具は使用しないでください。●窓口に來られた方の氏名は手書きしてください。

弘前市長 あて

令和 年 月 日

窓口に 來られた 方	住所	弘前市大字		
	フリガナ	生年月日	電話	- -
	氏名	大・昭・平・西 年 月 日	請求者 との 関係	本人・同じ世帯の方（続柄 ） 代理人（ ）

請求者 (使う方)	住所	<input type="checkbox"/> 窓口に來られた方と同じ（☑すれば、ご記入不要） 弘前市大字		
	フリガナ			生年月日
	氏名	<input type="checkbox"/> 窓口に來られた方と同じ		(大・昭・平・西 年 月 日)
使いみち (具体的に)	免許、パスポート、登記、年金、保険、相続、車両登録、 児童手当、特定医療、公営住宅、学校（ ）、職場（ ）			

住民票等 どなたの 証明が 必要 ですか	住所	<input type="checkbox"/> 請求者と同じ 弘前市大字		必要な証明書の種類と通数	
	フリガナ	<input type="checkbox"/> 請求者と同じ		生年月日	世帯全員の住民票 通
	世帯主			(大・昭・平・令・西 年 月 日)	世帯一部の住民票 通
	フリガナ	<input type="checkbox"/> 請求者と同じ		生年月日	記載事項証明 通
	氏名			(大・昭・平・令・西 年 月 日)	住民票の除票・改製原 通
	フリガナ	※2人目		生年月日	その他の証明 通
氏名			(大・昭・平・令・西 年 月 日)	() 通	
本籍・続柄を のせますか	続柄・世帯主名を（のせる・のせない）	他の 指定	住民票コードをのせる・個人番号をのせる・前住所 除票者（ ）を含む。		

●必ず**印鑑登録証**をご提示ください。（印鑑登録証がない場合は、印鑑証明を発行できません。）

印鑑証明	住所 <input type="checkbox"/> 請求者と同じ 弘前市大字	<input type="checkbox"/> 請求者と同じ フリガナ	生年月日	請求通数
		氏名	大・昭・平・西 年 月 日	通
	住所 <input type="checkbox"/> 請求者と同じ 弘前市大字	※2人目 フリガナ	生年月日	請求通数
		氏名	大・昭・平・西 年 月 日	通

戸籍証明書等	どなたの 証明が 必要 ですか	本籍	<input type="checkbox"/> 請求者の住所と同じ 弘前市大字		必要な戸籍証明書の種類と通数	
		筆頭者	<input type="checkbox"/> 請求者と同じ	生年月日	大・昭・平・令 年 月 日	戸籍全部事項証明（戸籍謄本） 通
		必要な 方の氏名	<input type="checkbox"/> 請求者と同じ	生年月日	大・昭・平・令 年 月 日	戸籍個人事項証明（戸籍抄本） 通
	備考	<input type="checkbox"/> 出生から死亡までの戸籍			除籍謄本	通
		<input type="checkbox"/> 婚姻から死亡までの戸籍			除籍抄本	通
		<input type="checkbox"/> 家系図作成（ 方 家さかのぼり）			改製原戸籍謄本（平成）	通
		<input type="checkbox"/> 月 日 届出			改製原戸籍謄本（昭和）	通
				改製原戸籍抄本（昭和・平成）	通	
	身分証明書	通	<input type="checkbox"/> 改製原戸籍 全員分	通	受理証明書	通
	戸籍の附票 ※改製原の 附票には平成19年12月22日以前の 住民登録地が記載されています。	<input type="checkbox"/> 現在戸籍 一部	通	通	記載事項証明書	通
必要な項目	<input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者 <input type="checkbox"/> 在外選挙人			その他の戸籍証明書	通	
	<input type="checkbox"/> 住民票コード <input type="checkbox"/>	の住所		()	通	

職員記入欄	受付	時刻	照合	住民票 全員	住民票 一部	記載 年金 不在住	印鑑証明	戸全部	戸個人	原戸籍 (電算前)	身分 届書 附票 受理	他(戸籍)	計
	免パ在留住B MN保/聴 障手 委			円	円	円	円	円	円	円	円	円	円