

# 住民票・戸籍等 交付申請書

申請日 令和 年 月 日

志木市長 様

窓口に来られた方 (申請者)	住所 Address	
	フリガナ	
	氏名 Name	
	生年月日 Date of birth	大・昭・平・令 年 月 日
	電話 TEL	※日中の連絡先

**窓口に来られた方の  
本人確認書類の提示をお願いします**  
顔写真付き(運転免許証、住民基本台帳カード等)は1点  
顔写真なし(健康保険証、年金手帳等)は2点  
※代理人のときは、委任状が必要です。

●申請者と証明書に記載されている方の関係  
本人 同一世帯の方 その他( )  
※その他に該当する方は使いみちをご記入ください。  
※マイナンバーを記載の方は提出先をご記入ください。  
具体的な使いみち 例)勤務先に提出・学校に提出するため等

住民票関係 どなたの何が必要ですか	<input type="checkbox"/> 窓口に来られた方 <input type="checkbox"/> 世帯全員 ※氏名等は記入不要です	どの証明書が必要ですか	<input type="checkbox"/> 住民票 全員 通 個人 通		
	<input type="checkbox"/> 同一世帯の個人 ※氏名・生年月日を記入してください		<input type="checkbox"/> 除票 通		
	<input type="checkbox"/> その他 ※氏名・生年月日・住所を記入してください		<input type="checkbox"/> 記載事項証明 (現況届等を含む) 通		
	住所 Address		<input type="checkbox"/> 不在住・不在籍証明		
	フリガナ		<input type="checkbox"/> 住居表示変更証明 通		
	氏名 Name		<input type="checkbox"/> その他( )		
	生年月日 Date of birth		明・大・昭・平・令 年 月 日		
	住民票をご希望の方は、どちらかを選び <input checked="" type="checkbox"/> チェックしてください。のせない場合は「省略」という文字が入ります				
	世帯主・本籍等		世帯主・続柄 <input type="checkbox"/> のせる <input type="checkbox"/> のせない 本籍・筆頭者 <input type="checkbox"/> のせる <input type="checkbox"/> のせない	個人番号 <input type="checkbox"/> のせる <input type="checkbox"/> のせない 住民票コード <input type="checkbox"/> のせる <input type="checkbox"/> のせない	本人又は同一世帯員からの請求時のみ記載可
	外国人の方		<input type="checkbox"/> 国籍・地域 <input type="checkbox"/> 30条45区分 ※1 <input type="checkbox"/> 在留資格等 ※2 <input type="checkbox"/> 在留カード等の番号		

Nationality/Region criteria of qualification Status of Residence Number of Residence card

※1 30条45区分を選択すると「中長期在留者・特別永住者」等が記載されます。  
※2 在留資格等を選択すると(在留資格・在留期間・在留期間の満了の日)が記載されます。

戸籍関係 どなたの何が必要ですか	本籍	※志木市以外の戸籍は広域交付戸籍証明申請書に記入してください 志木市	どの証明書が必要ですか	<input type="checkbox"/> 戸籍全部事項証明(謄本) 通		
	筆頭者	<input type="checkbox"/> 窓口に来られた方と同じ ( <input checked="" type="checkbox"/> で記入不要 )		筆頭者から見た申請者の関係 ( )	<input type="checkbox"/> 戸籍個人事項証明(抄本) 通	
		フリガナ			<input type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 戸籍一部事項証明 通
		氏名			<input type="checkbox"/> 配偶者	<input type="checkbox"/> 改製原戸籍(謄・抄)本 通
		生年月日			明・大・昭・平・令 年 月 日	<input type="checkbox"/> 除籍全部事項証明(謄本) 通
					<input type="checkbox"/> 父母	<input type="checkbox"/> 除籍個人事項証明(抄本) 通
	証明が必要な方	<input type="checkbox"/> 窓口に来られた方と同じ ( <input checked="" type="checkbox"/> で記入不要 )		筆頭者から見た申請者の関係 ( )	<input type="checkbox"/> 除籍一部事項証明 通	
		フリガナ			<input type="checkbox"/> 子	<input type="checkbox"/> 身分証明 通
		氏名			<input type="checkbox"/> 孫	<input type="checkbox"/> 独身証明 通
		生年月日		明・大・昭・平・令 年 月 日	<input type="checkbox"/> その他 ※委任状が必要です	<input type="checkbox"/> 戸籍の附票 <input type="checkbox"/> 全員 通 <input type="checkbox"/> 個人 通
<input type="checkbox"/> 受理証明 婚姻 離婚 養子縁組 ( ) 届	<input type="checkbox"/> 届書等情報内容証明 <input type="checkbox"/> 届書等記載事項証明	請求理由	<input type="checkbox"/> 遺族年金 通 <input type="checkbox"/> 簡易保険 通 <input type="checkbox"/> その他 ( )			
届出日 平・令 年 月 日 通	届出日 平・令 年 月 日					
<input type="checkbox"/> 出産一時金証明 通	<input type="checkbox"/> その他 ( )					

本人等 確認欄	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 運転経歴証明書 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書 <input type="checkbox"/> 障害者手帳 <input type="checkbox"/> 住基カード	受付	処理	手数料
				住 円
	<input type="checkbox"/> 被保険者証(国保・社保・介護・後期) <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> 診察券 <input type="checkbox"/> キャッシュカード <input type="checkbox"/> 聴聞カード等( ) <input type="checkbox"/> 代理人 委任状	確認	交付	戸 円
				無料