

住民票の写し等・印鑑登録証明書 交付請求書

Certificate of Residence (Jumin-hyō) / Seal Impression (Inkan shomei)

東松山市長 宛て

年 月 日

窓口に来た方 (請求者) About you	住所 address	電話番号 phone No.
	フリガナ 氏名 name	生年月日 date of birth 大・昭・平 年 月 日

住民票の写し等 Jumin-hyō

※受付の際、窓口に来た方の本人確認書類をご提示ください。

種類・枚数 Which & How many?	<input type="checkbox"/> 住民票 (世帯全員) all family 通	<input type="checkbox"/> 除票 Exception 通	<input type="checkbox"/> 記載事項証明 (世帯全員) (<input type="checkbox"/> 市様式 <input type="checkbox"/> 持参) 通
	<input type="checkbox"/> 住民票 (個人) one person 通	※ 亡くなった方や 転出した方の住民票	<input type="checkbox"/> 記載事項証明 (個人) (<input type="checkbox"/> 市様式 <input type="checkbox"/> 持参) 通
どなたの証明 が必要ですか Whose certificate do you need?	住所 address 東松山市 <input type="checkbox"/> 請求者と同じ フリガナ 氏名 name <input type="checkbox"/> 請求者と同じ 請求者との続柄 ()		
どのような 内容を のせますか Select items that should be included in the certificate	<input type="checkbox"/> 本籍・筆頭者 <input type="checkbox"/> 続柄・世帯主氏名 <input type="checkbox"/> マイナンバー (提出先:) <input type="checkbox"/> 3つともせない その他 (例: ○○市から東松山市までの住所がのるもの)	→ 外国人 のみ	<input type="checkbox"/> 国籍・地域 Nationality/Region <input type="checkbox"/> 第30条の45 Criteria of Qualification <input type="checkbox"/> 在留資格・在留期間 Status of Residency/Period of Stay <input type="checkbox"/> 在留カード番号 Resident Card No. <input type="checkbox"/> 通称の履歴 History of Common Name <input type="checkbox"/> カタカナ氏名 Name in "Katakana"
使用目的等			

印鑑登録証明書 Inkan shomei

※印鑑登録証がない場合や、記載事項に誤りがある場合は交付できません。

どなたの 印鑑証明書が 必要ですか Whose Seal Impression do you need?	住所 address 東松山市 <input type="checkbox"/> 請求者と同じ		
	氏名 name <input type="checkbox"/> 請求者と同じ		
	生年月日 date of birth <input type="checkbox"/> 請求者と同じ 大・昭・平 年 月 日	登録番号 Registration Card No.	枚数 How many? 枚

※本人以外の方からの請求には、委任状等が必要な場合があります。

※プライバシー侵害の恐れのある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場合罰金が課せられます。

職員記入欄

- 1 運転免許証 マイナンバーカード 在留カード・特永証 旅券 障害者手帳 運転経歴証 住基カード B (公) 学生証
2 ア 健康保険証 介護保険証 年金手帳・証書 生保受給者証 医療受給者証
イ 預金通帳 (キャッシュ・クレジット) カード 診察券 (私) 学生証

口頭

委任状
(原本還付)

確約書

市民課	作成	送信	送信時刻
			:

センター	受付	交付	手数料

その他