

住民票・戸籍の交付請求書

太線内を記入してください

(宛先) 秋田市長

年 月 日

請求者 <small>(窓口に来た人)</small>	住所	アパート名・部屋番号も記入してください		電話	—	—
	フリガナ			生年月日	大・昭・平・令	西暦
	氏名	自署でない場合は押印※		年 月 日	年 月 日	日

・マイナンバーカード等、本人確認ができるものを提示してください。
 ・いつわりその他不正な手段により交付を受けたときは、罰せられます。
 ・委任状が必要な場合があります。詳しくは職員に確認してください。
 ※戸籍関係身分証明書・附票を除く。の請求のときは、押印は不要です。

住民票関係	どなたの住民票が必要ですか？						
	住所	<input type="checkbox"/> 請求者と同じ <input type="checkbox"/> 秋田市					
	フリガナ						
	氏名	<input type="checkbox"/> 請求者と同じ			生年月日	大・昭・平・令	西暦
	氏名	年 月 日	年 月 日	日	日	日	日
	何通必要ですか？	記載しますか？	ご関係は？	使いみち			
	住民票 300円	<input type="checkbox"/> 世帯全員 <input type="checkbox"/> 世帯一部	<input type="checkbox"/> 通 <input type="checkbox"/> 通	<input type="checkbox"/> 世帯主名と続柄 <input type="checkbox"/> 本籍と筆頭者 <input type="checkbox"/> 住民票コード <input type="checkbox"/> 個人番号(マイナンバー) <input type="checkbox"/> 履歴(住所・氏名・その他)	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同じ世帯 <input type="checkbox"/> 委任状あり <input type="checkbox"/> その他(詳しく記入)	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 車の手続き <input type="checkbox"/> 登記 <input type="checkbox"/> 金融機関 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> その他(詳しく記入)	
	除票 300円 (除かれた住民票)	<input type="checkbox"/> 通 <input type="checkbox"/> 通	<input type="checkbox"/> 外国籍のかたの記載事項 <input type="checkbox"/> 国籍・地域 <input type="checkbox"/> 在留区分(第30条の45区分) <input type="checkbox"/> 在留資格・在留期間 <input type="checkbox"/> 在留カード番号 ~~~~~				
	記載事項証明書 300円 <input type="checkbox"/> 全部 <input type="checkbox"/> 一部	<input type="checkbox"/> 通 <input type="checkbox"/> 通	<input type="checkbox"/> 氏名のカナ表記(併記名) <input type="checkbox"/> 通称の変更履歴				
	年金現況届 無料	<input type="checkbox"/> 通					

戸籍関係	どなたの戸籍が必要ですか？						
	本籍	秋田市					
	フリガナ						
	筆頭者	<input type="checkbox"/> 請求者と同じ			生年月日	明・大・昭・平・令	日
	筆頭者	年 月 日	年 月 日	日	日	日	日
	フリガナ						
	氏名	<input type="checkbox"/> 請求者と同じ			生年月日	明・大・昭・平・令	日
	氏名	年 月 日	年 月 日	日	日	日	日
	何通必要ですか？			ご関係と使いみち			
	戸籍 450円	<input type="checkbox"/> 全部事項(謄本) <input type="checkbox"/> 個人事項(抄本)	<input type="checkbox"/> 通 <input type="checkbox"/> 通	<input type="checkbox"/> 附票 300円 <input type="checkbox"/> 記載しますか？	<input type="checkbox"/> 全部 <input type="checkbox"/> 一部	<input type="checkbox"/> 通 <input type="checkbox"/> 通	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 親・子 <input type="checkbox"/> 委任状あり <input type="checkbox"/> その他(詳しく記入)
<input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> その他 改製原戸籍 750円	<input type="checkbox"/> 謄本 <input type="checkbox"/> 抄本	<input type="checkbox"/> 通 <input type="checkbox"/> 通	<input type="checkbox"/> 本籍と筆頭者 <input type="checkbox"/> 住民票コード <input type="checkbox"/> 在外選挙人登録地	<input type="checkbox"/> 夫・妻 <input type="checkbox"/> 祖父母・孫			<input type="checkbox"/> 除改 <input type="checkbox"/> 個人票式 <input type="checkbox"/> 住民票コード <input type="checkbox"/> 個人番号
除籍 750円	<input type="checkbox"/> 全部事項(謄本) <input type="checkbox"/> 個人事項(抄本)	<input type="checkbox"/> 通 <input type="checkbox"/> 通	<input type="checkbox"/> ()届 <input type="checkbox"/> 普通 350円 <input type="checkbox"/> 上質 1,400円	<input type="checkbox"/> 通 <input type="checkbox"/> 通	<input type="checkbox"/> 戸籍電子証明書提供用 識別符号 400円/無料	<input type="checkbox"/> 通	
<input type="checkbox"/> 出生から死亡 <input type="checkbox"/> 婚姻から死亡 <input type="checkbox"/> ()の死亡記載 <input type="checkbox"/> ()と() の()関係	<input type="checkbox"/> セット <input type="checkbox"/> セット	<input type="checkbox"/> 通 <input type="checkbox"/> 通	<input type="checkbox"/> 受理証明書 <input type="checkbox"/> 身分証明書 300円	<input type="checkbox"/> 通 <input type="checkbox"/> 通	<input type="checkbox"/> 除籍電子証明書提供用 識別符号 700円/無料	<input type="checkbox"/> 通	

本人確認 受付
 個・免・在・パ・住・保・医・口()
 作成
 認証
 除改
 個人票式
 住民票コード
 個人番号

手数料
 住 円
 戸 円
 計 円
 別紙 円
 合計 円

法人等の使用者は以下を記入してください

住所		氏名		関係	
----	--	----	--	----	--