

# 住民票の写し・印鑑登録証明書・戸籍の附票の写し等請求書

受付No. \_\_\_\_\_

・窓口に来られた方の欄と太わくの中をお書きください。・該当するものの口に✓をしてください。

区	出張所	時	分	受付	送信
サービスカウンター					

(あて先) 大阪市 区長 平成 年 月 日 申請

窓口に  
来られた方  
(申請者)

住所	連絡先	<input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> そ明資料 <input type="checkbox"/> 関係文書
(フリガナ)	( ) -	
氏名	自署又は記名押印	本人確認資料
	明・大・昭・平・西暦	免許 保険 個人 在留 ( )
続柄 (住民票請求者)	(戸籍附票請求者)	パス 年金 住基 力 その他 ( )
世帯主からみて	筆頭者からみて	

◇「1」について、同一世帯の方以外が請求される場合は委任状等が必要です。

## (1) 住民票等

住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	世帯主氏名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ
大阪市 区 丁目 番 号 方		明・大・昭・平・西暦 年 月 日	
世帯全員	通	一部の写し、記載事項証明書のときは必要な人の氏名・生年月日をお書きください。	下記の項目については、記載を省略しています。 必要な場合はVをしてください。 <input type="checkbox"/> 世帯主との続柄 <input type="checkbox"/> マイナンバー 【日本人証明事項】 <input type="checkbox"/> 本籍地等の表示 【外国人証明事項】 <input type="checkbox"/> 国籍・地域 <input type="checkbox"/> 在留資格等 <input type="checkbox"/> 在留カード等番号
世帯一部	通	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	
記載事項証明書	通	必要な住所等があればお書きください。	
【様式等】 <input type="checkbox"/> 世帯連記式 (最新) <input type="checkbox"/> 個人票 (最新) <input type="checkbox"/> 個人票 (転出・死亡者を含む・住所履歴等の表記) <input type="checkbox"/> 改製前住民票			
【使用目的】 <input type="checkbox"/> 登記 <input type="checkbox"/> 税務申告 <input type="checkbox"/> 相続 <input type="checkbox"/> 裁判 <input type="checkbox"/> 保険 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 住宅関係 <input type="checkbox"/> 免許・許可等申請 <input type="checkbox"/> 就職 <input type="checkbox"/> 永住権申請・ビザ申請 <input type="checkbox"/> その他( )			くわしく書いてください。
【提出先】 <input type="checkbox"/> 法務局 <input type="checkbox"/> 税務署 <input type="checkbox"/> 年金事務所 <input type="checkbox"/> 警察署 <input type="checkbox"/> 裁判所 <input type="checkbox"/> 金融機関 <input type="checkbox"/> 領事館 <input type="checkbox"/> 入国管理局 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> その他( )			

## (2) 印鑑登録証明書

<input type="checkbox"/> 印鑑登録証の方				<input type="checkbox"/> マイナンバーカードの方			
<input type="checkbox"/> 印鑑登録証の方				<input type="checkbox"/> 住民基本台帳カードの方			
住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ				
大阪市 区 丁目 番 号		大阪市 区 丁目 番 号					
氏名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	氏名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ				
明・大・昭・平・西暦 年 月 日生		明・大・昭・平・西暦 年 月 日生					
枚数	枚	登録番号					
枚数		枚数	枚				
住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ				
大阪市 区 丁目 番 号		大阪市 区 丁目 番 号					
氏名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	氏名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ				
明・大・昭・平・西暦 年 月 日生		明・大・昭・平・西暦 年 月 日生					
枚数	枚	登録番号					
枚数		枚数	枚				

## (3) 戸籍附票

本籍	番地	筆頭者	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ
大阪市 区 丁目 番		明・大・昭・平 年 月 日生	
全員	通	必要な住所(住所の変更履歴)があれば書いてください。	
一部	通	一部の写しのときは必要な人の氏名・生年月日をお書きください。	
		<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	明・大・昭・平 年 月 日生
使用目的	くわしく書いてください	提出先	くわしく書いてください

◇基本的人権を擁護するとともに、プライバシーを保護し、差別を許さない立場から、住民票・戸籍謄本等を適正に使用しましょう。  
 ◇偽りその他不正な手段により証明書の交付を受けた者は、刑罰(30万円以下の罰金)が科されます。

受付	作成(住・印)	作成(戸)	審査	交付
----	---------	-------	----	----