

# 住民票・戸籍の附票・印鑑登録・税の証明書 交付請求(申出)書

令和 年 月 日

窓口に来た人	住所	電話 番号	該当する項目の□に ✓をつけてください
	氏名	生年 大・昭・平・西暦 月日 年 月 日	
請求者	<input type="checkbox"/> 窓口に来た人と同じ 窓口に来た人が請求者本人の場合は記入不要です。代理人の場合は記入してください。	住所	電話 番号
		氏名	生年 大・昭・平・西暦 月日 年 月 日

住民票	必要な人	<input type="checkbox"/> 請求者と同じ	世帯全員分 (謄本)	通
	住所	<input type="checkbox"/> 請求者と同じ 唐津市	個人分 (抄本)	通
	フリガナ	生年月日	記載事項証明書 <input type="checkbox"/> 全員 <input type="checkbox"/> 個人	通
	氏名	大・昭・平・令・西暦 年 月 日	除票 (個人)	通
請求者との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同一世帯の人 <input type="checkbox"/> その他⇒裏面に理由を記入	記載を希望する項目 <input type="checkbox"/> 必要なし	<input type="checkbox"/> 続柄 <input type="checkbox"/> マイナンバー <input type="checkbox"/> 在留資格・期間 <input type="checkbox"/> 本籍(国籍) <input type="checkbox"/> 住民票コード <input type="checkbox"/> 在留カード等の番号	除票記載事項証明書 通

印鑑登録証 か マイナンバーカード(本人請求時のみ) を提示してください

印鑑	登録番号	通	通
	必要な人	<input type="checkbox"/> 請求者と同じ	<input type="checkbox"/> 請求者と同じ
	住所	<input type="checkbox"/> 請求者と同じ 唐津市	<input type="checkbox"/> 請求者と同じ 唐津市
	氏名		

戸籍の附票など	請求者との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 父母、祖父母 <input type="checkbox"/> 子、孫 <input type="checkbox"/> その他⇒裏面に理由を記入		
	本籍地	唐津市	戸籍の附票	<input type="checkbox"/> 全部 <input type="checkbox"/> 個人 通
	フリガナ		除籍の附票	<input type="checkbox"/> 全部 <input type="checkbox"/> 個人 通
	筆頭者の氏名		改正原戸籍の附票	<input type="checkbox"/> 全部 <input type="checkbox"/> 個人 通
	フリガナ	生年月日	附票の証明書に記載を希望する項目	<input type="checkbox"/> 必要なし <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 住民票コード
必要な人の氏名	大・昭・平・令 年 月 日	代理人が請求する場合は委任状が必要です	身分証明書 通 独身証明書 通	

税	必要な人	<input type="checkbox"/> 請求者と同じ	請求者との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同世帯 <input type="checkbox"/> 代理人 委任状が必要です <input type="checkbox"/> 相続人 ( )	
	住所	<input type="checkbox"/> 請求者と同じ 唐津市	※ 世帯全員分が必要な場合 裏面に 全員の氏名を記入してください		
	フリガナ	生年月日			
	氏名	大・昭・平・令・西暦 年 月 日			
	使用目的と提出先	<input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 公営住宅 <input type="checkbox"/> 税務申告 <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 奨学金 <input type="checkbox"/> 保証人 <input type="checkbox"/> 融資 <input type="checkbox"/> 扶養申請 <input type="checkbox"/> 年金受給 <input type="checkbox"/> 病院 <input type="checkbox"/> 訴訟 <input type="checkbox"/> ビザ申請 <input type="checkbox"/> その他 ( )			
	所得証明書	所得額のみ証明です	<input type="checkbox"/> 児童手当	年度( )	年所得分) 通
課税証明書	課税額のみ証明です		年度( )	年所得分) 通	
所得課税証明書	所得控除や課税額も必要な場合の証明です		年度( )	年所得分) 通	

本人確認			手数料	受付	交付
<input type="checkbox"/> マイナンバーカード	<input type="checkbox"/> パスポート	<input type="checkbox"/> その他	円		
<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> 保険証				

税の証明で世帯全員の分が必要な場合は、全員の氏名を記入してください

全員の氏名	1	3	5
	2	4	6

## 委任状

代理の人に請求を依頼する場合は委任状が必要です

委任状を偽造して使用した場合、私文書偽造罪及び同行使罪(刑法第159条ほか)に問われます

委任日： 令和 年 月 日

代理人 (頼まれた人)	住所	電話 番号
	氏名	生年 大・昭・平・西暦 月日 年 月 日

私は上記の者を代理人と定め、次の事項を委任します。  に✓をつけてください

- 住民票に関する証明書の請求と受領に関する事
- 戸籍の附票に関する証明書の請求と受領に関する事
- 身分証明書、独身証明書の請求と受領に関する事
- 所得証明書の請求と受領に関する事
- 課税証明書の請求と受領に関する事
- 所得・課税証明書の請求と受領に関する事

委任者 (本人)	住所	電話 番号
	氏名	生年 大・昭・平・西暦 月日 年 月 日

### 委任するときの注意

マイナンバー(個人番号)または住民票コードを記載した住民票の写し・戸籍の附票については、代理人に交付せず委任者の住所に簡易書留で郵送します。

返信用封筒と切手(110円+350円)を準備のうえ請求してください。

証明書を交付した事実を本人に通知する場合があります。

### 第三者の人が請求する場合は請求理由が必要です

理由

### 証明書を請求するときの注意

窓口では、窓口に来た人の本人確認をしています。

本人確認ができるマイナンバーカードや運転免許証などを提示してください。

印鑑証明書を請求するときは、印鑑登録証かマイナンバーカードを提示してください。

提示がない場合は証明書を交付できません。(唐津市印鑑条例第13条)

外国人住民で住民票に通称が記載されている人は、通称を氏名欄に記入してください。

偽りその他不正な手段で証明書を取得した場合、30万円以下の罰金刑の対象になります。

(住民基本台帳法第46条)