

第 3 号様式（第 4 条関係）

唐津市長 様 住民票・戸籍の附票・印鑑登録・税の証明書 交付請求(申出)書

窓口に来た人	住所	電話 番号	令和 年 月 日 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	住所	電話 番号
	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。	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			記載事項証明書 <input type="checkbox"/> 全員 <input type="checkbox"/> 個人	通
	氏名	生年月日 大・昭・平・令・西暦 年 月 日		除票（個人）	通
				除票記載事項証明書	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"/> 続柄 <input type="checkbox"/> マイナンバー <input type="checkbox"/> 在留資格・期間 <input type="checkbox"/> 必要なし <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	

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		唐津市 <input type="checkbox"/> 請求者と同じ	
	氏名				

戸籍の附票など	必要な人と請求者の関係		<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	
			除籍の附票	<input type="checkbox"/> 全部 <input type="checkbox"/> 個人	通	
	フリガナ		改正原戸籍の附票	<input type="checkbox"/> 全部 <input type="checkbox"/> 個人	通	
	筆頭者の氏名		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		
	フリガナ		生年月日 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 独身証明書	通 通
	必要な人の氏名					

税	必要な人	<input type="checkbox"/> 請求者と同じ		必要な人と請求者の関係 <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			
	フリガナ				
	氏名	生年月日 大・昭・平・令・西暦 年 月 日		※ 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	
	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"/> 児童手当用		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"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> その他		円		

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

代理人 (頼まれた 人)	住所	電 番
	氏名	生 大・昭・平・西暦 月 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 番
	氏名	生 大・昭・平・西暦 月 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

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）